



Perú

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

2011

Nacional y Departamental

Preparado : Dirección Técnica de Demografía e Indicadores Sociales del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)
Diagramación : Centro de Edición de la Oficina Técnica de Difusión del INEI
Tiraje : 1000 Ejemplares
Domicilio : Av. General Garzón 658, Jesús María. Lima - Perú

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú Nº 2012-05707

PRESENTACIÓN

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el marco de su política de promoción y difusión de investigaciones especializadas, entrega el Informe Principal, **"Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2011"** que presenta los resultados de esta encuesta, ejecutada entre los meses de marzo a diciembre de 2011 y que contiene información acerca de la salud materna e infantil, prevalencia anticonceptiva, fecundidad y mortalidad de la población, conocimiento del VIH-SIDA, estatus de la mujer y violencia doméstica. Asimismo, proporciona información sobre el estado nutricional de las mujeres y niños menores de cinco años de edad, nivel de hemoglobina, así como, identidad y calidad del agua, entre otros indicadores.

La información se recogió en dos cuestionarios: uno para investigar las características de vivienda y el hogar y un cuestionario individual dirigido a las mujeres de 15 a 49 años que permite obtener información sobre sus características demográficas y de salud y de sus hijos menores de cinco años. Cada una de las actividades de la encuesta, implican un enorme esfuerzo y sacrificio del personal del INEI, sobre todo cuando se tienen que desplazar a lugares alejados de la Patria.

La información de la ENDES constituye una valiosa fuente de información cuya calidad ha sido reconocida incluso fuera del país, en su etapa de recojo de información, exige un gran esfuerzo del personal de campo, por ello, el INEI elaboró un Anecdotario: "ENDES experiencia del personal de campo" donde se presenta algunos de los testimonios narrados por ellas mismas.

El informe que se pone a disposición de las autoridades, instituciones públicas y privadas y usuarios en general, contiene trece capítulos y tres apéndices. En el primer y segundo capítulos se presentan las características de los hogares y la población; en los capítulos tres al seis, se desarrollan aspectos relacionados con la fecundidad, planificación familiar y otros determinantes de la fecundidad; en los capítulos siete al nueve, se analiza la mortalidad: infantil, en la niñez y materna, así como la salud materna e infantil. En los siguientes cuatro capítulos, se destacan aspectos relacionados con la lactancia y nutrición de niñas, niños y madres, conocimiento del VIH-SIDA y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), violencia contra las mujeres, niñas y niños y finalmente indicadores sobre los objetivos de desarrollo del milenio (ODM) obtenidos a partir de la información de la ENDES 2011. En los apéndices se presenta el diseño y cobertura de la muestra, errores muestrales de los indicadores y finalmente la calidad de los mismos.

La ejecución de esta Encuesta ha sido posible por el interés y apoyo financiero del Gobierno Peruano, que permite contar con información a nivel departamental para monitorear los indicadores de Presupuesto por Resultados (PpR): Programa Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal y Acceso de la Población a la Identidad y a la asistencia técnica de Macro Internacional Inc. ahora ICF Internacional Inc..

Finalmente, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), expresa su profundo agradecimiento a las más de 22 mil mujeres, seleccionadas al azar, por su paciente colaboración durante el desarrollo de la entrevista; y, a todas las instituciones involucradas, especialmente a la Policía Nacional del Perú (PNP). Asimismo, el reconocimiento a las personas que contribuyeron a la implementación de la encuesta, especialmente a las Supervisoras, Antropometristas y Entrevistadoras que llegaron a los lugares más alejados de nuestro país en busca de las viviendas seleccionadas y cuyo esfuerzo hizo posible culminar la ardua fase de recolección de datos.

Lima, mayo 2012

Instituto Nacional de Estadística e Informática

CONTENIDO

Pág.

PRESENTACIÓN
LISTA DE CUADROS
LISTA DE GRÁFICOS

RESUMEN EJECUTIVO **23**

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 37
1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES 37
Servicios básicos en las viviendas 37
Disponibilidad de bienes de consumo duradero 41
Medición del nivel socioeconómico 43
1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN 44
Población por departamento, región natural y área de residencia 44
Población por edad, sexo y área de residencia 46
Composición de los hogares, orfandad y crianza 47
Nivel de educación y asistencia a centros de enseñanza 50

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES **55**
2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES 55
2.2 ANTECEDENTES DE LAS ENTREVISTADAS SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN 56
Nivel de alfabetismo de las mujeres entrevistadas 59
2.3 ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN 61
2.4 CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS 63
Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas 63
Tipo de empleo y formas de remuneración 68
2.5 ADMINISTRACIÓN DEL SALARIO Y PARTICIPACIÓN EN LA TOMA DE DECISIONES 70
2.6 AUTONOMÍA DE LA MUJER: ACTITUDES DE LA MUJER HACIA COMPORTAMIENTOS ESPECÍFICOS 75
2.7 COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD 77
2.8 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA TUBERCULOSIS 79
2.9 USO DE TABACO 81

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 83
3.1 NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD 83
3.2 FECUNDIDAD ACUMULADA 90
3.3 INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS 91
3.4 EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO 93
3.5 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES 95

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR 97
4.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS 97
4.2 USO DE MÉTODOS 98
El uso pasado 98
Prevalencia actual del uso de métodos 100
Diferenciales en los niveles de uso actual 102

Cambios en la mezcla de métodos ... 107
Número de hijos al iniciar el uso de anticonceptivos ... 109
Edad al momento de la esterilización ... 110
Conocimiento del período fértil ... 110
Fuente de suministro de métodos modernos ... 111
4.3 DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS Y USO FUTURO ... 115
Tasas y razones de discontinuación de uso ... 115
Intenciones de uso en el futuro ... 117
4.4 MENSAJES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: EXPOSICIÓN Y ACEPTABILIDAD ... 119

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD ... 125
5.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL ... 125
5.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL ... 131
5.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL ... 134
5.4 ACTIVIDAD SEXUAL PREVIA Y RECIENTE ... 137
5.5 INFERTILIDAD POSTPARTO ... 140
5.6 EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO ENTRE LAS MUJERES DE 30 Y MÁS AÑOS DE EDAD ... 142

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD ... 143
6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS E HIJOS ... 143
6.2 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR ... 147
La necesidad insatisfecha de planificación familiar ... 147
La demanda total de planificación familiar ... 148
6.3 NÚMERO IDEAL DE HIJAS E HIJOS ... 152
6.4 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD ... 156
6.5 TASAS DE FECUNDIDAD DESEADA ... 157

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL, EN LA NIÑEZ Y MATERNA ... 161
7.1 NIVELES Y TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ ... 161
7.2 DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ ... 163
7.3 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, Y SITUACIÓN DE LA MUJER ... 168
7.4 MORTALIDAD PERINATAL ... 169
7.5 GRUPOS DE ALTO RIESGO REPRODUCTIVO ... 171
7.6 MORTALIDAD ADULTA ... 173

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA ... 179
8.1 ATENCIÓN PRENATAL ... 179
Vacunación antitetánica durante la gestación ... 186
8.2 ATENCIÓN DEL PARTO ... 189
Lugar de ocurrencia del parto ... 189
Asistencia durante el parto ... 193
8.3 CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES ... 196

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL ... 209
9.1 PESO Y TALLA AL NACER ... 209
Peso y tamaño al nacer ... 209
9.2 VACUNACIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS ... 211

9.3 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS Y FIEBRE 216
9.4 DIARREA AGUDA 222

CAPÍTULO 10: LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y MADRES 235
10.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA 235
10.2 LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA SEGÚN EDAD DE NIÑAS Y NIÑOS 239
10.3 DURACIÓN DE LA LACTANCIA 241
10.4 TIPO DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA SEGÚN MESES DESDE EL NACIMIENTO 244
10.5 ANEMIA EN NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES 254
Métodos 254
Resultados 255
10.6 NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS 261
Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud 261
10.7 NUTRICIÓN DE LAS MADRES 270
Estatura de las mujeres en edad fértil 271
Peso y masa corporal de las mujeres 273

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y OTRAS ITS 279
11.1 CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR 279
11.2 CONOCIMIENTO DE ASUNTOS RELACIONADOS CON EL VIH/SIDA 284
11.3 CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) 289
11.4 PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL 297
11.5 CONDUCTA SEXUAL, USO DEL CONDÓN Y ACCESO AL CONDÓN 304

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS 317
12.1 VIOLENCIA VERBAL DEL ESPOSO CONTRA LA MUJER 318
12.2 VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL CONTRA LA MUJER 322
12.3 SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO 339
12.4 MALTRATO A HIJAS E HIJOS 347

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 359
13.1 NUTRICIÓN DE LAS NIÑAS Y NIÑOS 359
13.2 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ 363
13.3 MORTALIDAD MATERNA Y ATENCIÓN DEL PARTO 365
13.4 PREVALENCIA DE USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS 367
13.5 ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL VIH Y USO DEL CONDÓN COMO FORMA DE PREVENCIÓN 371

APÉNDICE A 375
APÉNDICE B 387
APÉNDICE C 431

LISTADO DE CUADROS

Pág.

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 37
Cuadro 1.1.1 Características de la vivienda, por área de residencia 39
Cuadro 1.1.2 Características de la vivienda, según ámbito geográfico 40
Cuadro 1.2.1 Bienes de consumo duradero del hogar, por área de residencia 41
Cuadro 1.2.2 Bienes de consumo duradero del hogar, según ámbito geográfico 42
Cuadro 1.3 Distribución de los hogares, por área de residencia y región natural, según quintiles de riqueza 44
Cuadro 1.4 Distribución de la población, por área de residencia y región natural, según departamento 45
Cuadro 1.5 Composición de la población total, por área de residencia y sexo, según grupo de edad 46
Cuadro 1.6 Composición de los hogares, por área de residencia, según característica seleccionada 47
Cuadro 1.7 Orfandad de niñas y niños, por sobrevivencia de los padres, según característica seleccionada 48
Cuadro 1.8.1 Nivel de educación de la población masculina de seis y más años, por nivel más alto alcanzado, según característica seleccionada 51
Cuadro 1.8.2 Nivel de educación de la población femenina de seis y más años, por nivel más alto alcanzado, según característica seleccionada 52
Cuadro 1.9 Asistencia escolar, por área de residencia, según grupo de edad 53

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES 55
Cuadro 2.1A Mujeres de 15 a 49 años, según característica seleccionada 55
Cuadro 2.1B Mujeres de 15 a 49 años, según ámbito geográfico 56
Cuadro 2.2 Nivel de educación de las mujeres en edad fértil, mediana de años de educación, por nivel alcanzado, según característica seleccionada 58
Cuadro 2.3 Cambios en los niveles de analfabetismo (mujeres sin educación) según ámbito geográfico 59
Cuadro 2.4 Alfabetismo de las mujeres entrevistadas y nivel de educación más alto alcanzado, según característica seleccionada 60
Cuadro 2.5 Acceso de las mujeres a los medios masivos de comunicación, por tipo de medio, según característica seleccionada 62
Cuadro 2.6A Trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas, según característica seleccionada 64
Cuadro 2.6B Trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas, según ámbito geográfico 65
Cuadro 2.7A Tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas, que trabajan, según característica seleccionada 67
Cuadro 2.7B Tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas, que trabajan, según ámbito geográfico 68
Cuadro 2.8 Empleador y forma de remuneración de las mujeres que trabajan, según característica del trabajo 69
Cuadro 2.9A Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada, según característica seleccionada 70
Cuadro 2.9B Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada, según ámbito geográfico 71

Cuadro 2.10 Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada, según característica seleccionada 72
Cuadro 2.11A Última palabra en decisiones del hogar, por decisiones específicas del hogar, según característica seleccionada 73
Cuadro 2.11B Última palabra en decisiones del hogar, por decisiones específicas del hogar, según ámbito geográfico 74
Cuadro 2.12 Actitud de las mujeres hacia razones específicas para rehusar relaciones sexuales con el esposo, según característica seleccionada 76
Cuadro 2.13 Cobertura de seguro de salud de las mujeres, por tipo específico, según característica seleccionada 78
Cuadro 2.14 Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis de las mujeres en edad fértil, según característica seleccionada 80
Cuadro 2.15 Uso de tabaco por las mujeres en edad fértil, según característica seleccionada ... 82

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 83
Cuadro 3.1 Fecundidad, por área de residencia, según indicador 84
Cuadro 3.2 Evolución de la fecundidad, según grupo de edad 85
Cuadro 3.3 Tasa global de fecundidad, porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas y promedio de nacidos vivos de mujeres de 40-49 años, según característica seleccionada 87
Cuadro 3.4 Tasa global de fecundidad para varias encuestas, según característica seleccionada 88
Cuadro 3.5 Tasas específicas de fecundidad por períodos quinquenales anteriores a la encuesta, según edad de la madre al momento del nacimiento 89
Cuadro 3.6 Hijos nacidos vivos, promedio de nacidos vivos e hijos actualmente vivos de todas las mujeres y mujeres en unión, según grupo de edad 90
Cuadro 3.7 Intervalo entre nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta, por número de meses desde el nacimiento anterior, según característica seleccionada 92
Cuadro 3.8 Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han tenido hijos, por edad exacta y mediana de edad al primer nacimiento, según edad actual 93
Cuadro 3.9 Mediana de edad al primer nacimiento de mujeres de 25-49 años, por edad actual, según característica seleccionada 94
Cuadro 3.10 Embarazo y maternidad de adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada 96

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR 97
Cuadro 4.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos por todas las mujeres, las actualmente casadas o unidas y no unidas sexualmente activas, según método específico 98
Cuadro 4.2 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas, según grupo de edad 100
Cuadro 4.3 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas, según grupo de edad 102
Cuadro 4.4A Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según característica seleccionada 105
Cuadro 4.4B Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según ámbito geográfico 106
Cuadro 4.5 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres actualmente unidas, según indicadores seleccionados 107

Cuadro 4.6	Cambios en la mezcla de métodos entre las mujeres actualmente unidas, por año de encuesta, según tipo de método usado, 1977 - 2011	108
Cuadro 4.7	Mujeres alguna vez unidas que han usado anticoncepción, por número de hijas e hijos sobrevivientes al primer uso de métodos, según grupo de edad	109
Cuadro 4.8	Mujeres esterilizadas, por grupo de edad al momento de la esterilización, y edad mediana al momento de la esterilización, según número de años desde la operación	110
Cuadro 4.9	Conocimiento del periodo fértil de las mujeres entrevistadas, por uso del método de abstinencia periódica	111
Cuadro 4.10	Fuente de suministro de métodos modernos de las usuarias actuales, por tipo de método moderno	112
Cuadro 4.11	Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos a las usuarias actuales, según característica seleccionada	114
Cuadro 4.12	Tasa de discontinuación de métodos anticonceptivos dentro de los 12 meses después de comenzar a usarlo, según método discontinuado	115
Cuadro 4.13	Segmentos de uso discontinuado en los cinco últimos años anteriores a la encuesta, por tipo de método anticonceptivo, según razón de discontinuación	116
Cuadro 4.14	Mujeres actualmente unidas que no usaban métodos anticonceptivos al momento de la encuesta, por número de hijas e hijos sobrevivientes, según intención de uso futuro	117
Cuadro 4.15	Mujeres entrevistadas que escucharon o vieron mensajes de planificación familiar en la radio, la televisión (TV) o en medios escritos, según característica seleccionada	120
Cuadro 4.16	Contacto de mujeres con proveedores de planificación familiar en los 12 meses anteriores a la encuesta, según característica seleccionada	122
Cuadro 4.17	Mujeres actualmente unidas que conocen algún método anticonceptivo, por frecuencia de discusión sobre planificación familiar (PF) con el esposo o compañero durante el último año, según grupo de edad	123
Cuadro 4.18	Mujeres actualmente unidas que conocen algún método anticonceptivo y cuyos esposos o compañeros no participaron en la decisión de uso del método actual, por percepción de la actitud de los esposos o compañeros hacia la planificación familiar, según característica seleccionada	124
CAPÍTULO 5:	**OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD**	125
Cuadro 5.1	Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas, según grupo de edad	126
Cuadro 5.2	Evolución de mujeres solteras, según grupo de edad, 1986-2011	127
Cuadro 5.3	Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas, según característica seleccionada	128
Cuadro 5.4	Tipo de compañero sexual de las mujeres nunca unidas y alguna vez unidas, según característica seleccionada	130
Cuadro 5.5	Mujeres que se unieron antes de cumplir edades exactas y edad mediana a la primera unión, según grupo de edad actual	131
Cuadro 5.6	Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20 (25) - 49 años de edad, por grupo de edad actual, según característica seleccionada	133
Cuadro 5.7	Mujeres que han tenido relaciones sexuales antes de cumplir edades exactas y edad mediana a la primera relación sexual, según grupo de edad actual	134
Cuadro 5.8	Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por grupo de edad actual, según característica seleccionada	136

Cuadro 5.9.1 Actividad sexual reciente de las mujeres, por momento de la última relación sexual, según característica seleccionada 138
Cuadro 5.9.2 Actividad sexual reciente de las mujeres, por momento de la última relación sexual, según ámbito geográfico 139
Cuadro 5.10 Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto, según mes desde el nacimiento 140
Cuadro 5.11 Duración mediana de la amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto, según característica seleccionada 141
Cuadro 5.12 Mujeres de 30-49 años de edad que están en la menopausia, según grupo de edad 142

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 143
Cuadro 6.1 Evolución de la preferencia de fecundidad, por ENDES 144
Cuadro 6.2 Preferencia de fecundidad, por número de hijas e hijos sobrevivientes 145
Cuadro 6.3 Preferencia de fecundidad, por grupo de edad 145
Cuadro 6.4 Mujeres unidas que no desean más hijas e hijos, por número de hijas e hijos sobrevivientes y grupo de edad, según ENDES 146
Cuadro 6.5 Preferencia de fecundidad, por área de residencia 147
Cuadro 6.6A Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres en unión, según característica seleccionada 150
Cuadro 6.6B Necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres en unión, según ámbito geográfico 151
Cuadro 6.7 Mujeres entrevistadas, por ENDES, según número ideal de hijas e hijos 153
Cuadro 6.8 Mujeres entrevistadas, por número de hijas e hijos sobrevivientes, según número y promedio ideal de hijas e hijos 153
Cuadro 6.9 Promedio ideal de hijas e hijos de todas las mujeres, por grupo de edad actual de la mujer, según característica seleccionada 155
Cuadro 6.10 Promedio ideal de hijas e hijos y necesidad insatisfecha de planificación familiar de las mujeres unidas, según indicador de condición de la mujer 156
Cuadro 6.11 Nacimiento (incluyendo embarazos actuales), por intención reproductiva de la madre, según orden de nacimiento y grupo de edad de la madre 157
Cuadro 6.12 Fecundidad deseada y observada, según característica seleccionada 159

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL, EN LA NIÑEZ Y MATERNA 161
Cuadro 7.1 Tasas de mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez, según periodos de cinco años anteriores a la encuesta 162
Cuadro 7.2 Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta (fecha central enero 2010), según característica seleccionada 164
Cuadro 7.3 Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta (fecha central enero 2010), según característica demográfica seleccionada 166
Cuadro 7.4 Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central enero 2006), según departamento, 2010-2011 167
Cuadro 7.5 Mortalidad infantil, postinfantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, según indicador de estatus de la mujer 169
Cuadro 7.6 Número de mortinatos, muertes neonatales tempranas y tasa de mortalidad perinatal para el periodo de cinco años antes de la encuesta (fecha central enero 2010), según característica seleccionada 170

Cuadro 7.7 Nacimientos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta y mujeres actualmente casadas/unidas, según categoría de riesgo de muerte 172
Cuadro 7.8 Estimación directa de tasas de mortalidad específicas por edad para hombres y mujeres 15-49 años, a partir de información suministrada por las entrevistadas sobre la sobrevivencia de los hermanos para el periodo 0-6 años antes de la encuesta 174
Cuadro 7.9 Número de informantes, número de hermanas que llegaron a los 15 años, número que fallecieron después de los 15 años, número de muertes maternas y porcentaje que fueron atribuibles a causas maternas 174
Cuadro 7.10 Tasas de mortalidad materna por edad para el periodo de siete años antes de la encuesta 177

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA 179
Cuadro 8.1A Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal para el último nacimiento, según característica seleccionada 181
Cuadro 8.1B Mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal para el último nacimiento, según ámbito geográfico.............. 182
Cuadro 8.2 Número de visitas de control prenatal y meses de embarazo a la primera visita para el último nacimiento de las mujeres en los últimos cinco años, por área de residencia 183
Cuadro 8.3A Atención prenatal (APN) para mujeres con hijas e hijos nacidos vivos en los últimos cinco años y para el último nacimiento, por contenidos específicos, según característica seleccionada 184
Cuadro 8.3B Atención prenatal (APN) para mujeres con hijas e hijos nacidos vivos en los últimos cinco años y para el último nacimiento, por contenidos específicos, según ámbito geográfico 185
Cuadro 8.4A Vacunas contra el tétano neonatal en mujeres de 15 a 49 años de edad con el último nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, según característica seleccionada 187
Cuadro 8.4B Vacunas contra el tétano neonatal en mujeres de 15 a 49 años de edad con el último nacimiento en los cinco años que precedieron la encuesta, según ámbito geográfico 188
Cuadro 8.5A Lugar del parto de los nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta y porcentaje de partos en establecimientos de salud, según característica seleccionada 191
Cuadro 8.5B Lugar del parto de los nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta y porcentaje de partos en establecimientos de salud, según ámbito geográfico 192
Cuadro 8.6A Atención durante el parto para los menores de cinco años de edad, por persona que proporcionó la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según característica seleccionada 194
Cuadro 8.6B Atención durante el parto para los menores de cinco años de edad, por persona que proporcionó la atención y porcentaje de nacimientos por cesárea, según ámbito geográfico 195
Cuadro 8.7.1A Momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente de mujeres de 15 a 49 años de edad en los cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 197

Cuadro 8.7.1B Momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente de mujeres de 15 a 49 años de edad en los cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 198
Cuadro 8.7.2A Momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente de mujeres de 15 a 49 años de edad que no nacieron en un establecimiento de salud en los cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 199
Cuadro 8.7.2B Momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente de mujeres de 15 a 49 años de edad que no nacieron en un establecimiento de salud en los cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 200
Cuadro 8.8.1A Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente, según característica seleccionada 201
Cuadro 8.8.1B Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente, según ámbito geográfico 202
Cuadro 8.8.2A Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente que no ocurrieron en un establecimiento de salud, según característica seleccionada 203
Cuadro 8.8.2B Persona que proporcionó el primer control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente que no ocurrieron en un establecimiento de salud, según ámbito geográfico 204
Cuadro 8.9A Problemas en el acceso a los servicios de salud cuando las mujeres están enfermas, según característica seleccionada 206
Cuadro 8.9B Problemas en el acceso a los servicios de salud cuando las mujeres están enfermas, según ámbito geográfico 207

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL 209
Cuadro 9.1A Peso y tamaño al nacer, según característica seleccionada 210
Cuadro 9.1B Peso y tamaño al nacer, según ámbito geográfico 211
Cuadro 9.2 Vacunaciones en niñas y niños, según fuente de información 212
Cuadro 9.3A Vacunaciones en niñas y niños, según características seleccionadas 214
Cuadro 9.3B Vacunaciones en niñas y niños, según ámbito geográfico 215
Cuadro 9.4 Vacunación en el primer año y medio de vida de niñas y niños de 18 a 59 meses de edad, según edad de la niña o el niño 216
Cuadro 9.5A Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños, según característica seleccionada 218
Cuadro 9.5B Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA) en niñas y niños, según ámbito geográfico 219
Cuadro 9.6 Prevalencia y tratamiento de la fiebre en niñas y niños 221
Cuadro 9.7A Prevalencia de diarrea en niñas y niños, según característica seleccionada 223
Cuadro 9.7B Prevalencia de diarrea en niñas y niños, según ámbito geográfico 224
Cuadro 9.8A Tratamiento de la diarrea en niñas y niños, según característica seleccionada 226
Cuadro 9.8B Tratamiento de la diarrea en niñas y niños, según ámbito geográfico 227
Cuadro 9.9A Prácticas de alimentación de niñas y niños durante la diarrea, según característica seleccionada 229
Cuadro 9.9B Prácticas de alimentación de niñas y niños durante la diarrea, según ámbito geográfico 230
Cuadro 9.10 Conocimiento de sales de rehidratación Oral - SRO de madres 231
Cuadro 9.11A Formas de eliminación de las deposiciones de la hija o hijo, según característica seleccionada 232
Cuadro 9.11B Formas de eliminación de las deposiciones de la hija o hijo, según ámbito geográfico 233

CAPÍTULO 10: LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑOS Y MADRES 235
Cuadro10.1A Lactancia inicial materna y alimentación suplementaria de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según característica seleccionada 237
Cuadro 10.1b Lactancia inicial materna y alimentación suplementaria de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según ámbito geográfico 238
Cuadro 10.2 Situación de la lactancia de la última niña o niño menor de tres años de edad que vive con la madre y menores de tres años que están usando biberón, según edad en meses 240
Cuadro 10.3A Duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad, según característica seleccionada 242
Cuadro 10.3B Duración mediana de la lactancia entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta e intensidad de la lactancia en los menores de seis meses de edad, según ámbito geográfico 243
Cuadro 10.4 Alimentos y líquidos recibidos por los menores de tres años de edad que viven con la madre en el día o la noche anterior a la entrevista, según edad en meses 245
Cuadro 10.5A Prácticas alimenticias de niñas y niños de 6-23 meses de edad que viven con la madre y frecuencia de alimentos recibidos, por situación de la lactancia, según característica seleccionada 247
Cuadro10.5B Prácticas alimenticias de niñas y niños de 6-23 meses de edad que viven con la madre y frecuencia de alimentos recibidos, por situación de la lactancia, según ámbito geográfico 248
Cuadro 10.6A Ingesta de micronutrientes de menores de tres años de edad que viven con la madre en los últimos siete días y menores de 6 a 59 meses que recibieron suplementos vitamínicos y medicamentos desparasitantes, según característica seleccionada 250
Cuadro 10.6B Ingesta de micronutrientes de menores de tres años de edad que viven con la madre en los últimos siete días y menores de 6 a 59 meses que recibieron suplementos vitamínicos y medicamentos desparasitantes, según ámbito geográfico 251
Cuadro 10.7A Ingesta de micronutrientes de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta o de medicamentos desparasitantes durante el embarazo de la última hija o hijo, según característica seleccionada 252
Cuadro 10.7B Ingesta de micronutrientes de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta o de medicamentos desparasitantes durante el embarazo de la última hija o hijo, según ámbito geográfico 253
Cuadro10.8.1A Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según característica seleccionada 256
Cuadro10.8.1B Prevalencia de anemia en niñas y niños de 6 a 59 meses de edad, por tipo, según ámbito geográfico 257
Cuadro10.8.2A Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según característica seleccionada 259
Cuadro10.8.2B Prevalencia de anemia en mujeres de 15 a 49 años de edad, por tipo, según ámbito geográfico 260

Cuadro10.9.1A Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según característica seleccionada (Patrón OMS) 266
Cuadro10.9.1B Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico(Patrón OMS) 267
Cuadro10.9.2A Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según característica seleccionada (Patrón NCHS/CDC/OMS) 268
Cuadro10.9.A Indicadores de desnutrición entre menores de cinco años de edad, según ámbito geográfico, 2011 (Patrón NCHS/CDC/OMS) 269
Cuadro10.10 Talla como indicador de la situación nutricional de las mujeres en edad fértil 271
Cuadro10.11A Talla como indicador del estado nutricional de las mujeres en edad fértil, según característica seleccionada 272
Cuadro10.11B Talla como indicador del estado nutricional de las mujeres en edad fértil, según ámbito geográfico 273
Cuadro10.12 Peso y masa corporal como indicadores de la situación nutricional de las mujeres en edad fértil 274
Cuadro10.13A Estado de nutrición de las mujeres de 15-49 años de edad, según característica seleccionada 276
Cuadro10.13B Estado de nutrición de las mujeres de 15-49 años de edad, según ámbito geográfico 277

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y OTRAS ITS 279
Cuadro 11.1A Mujeres por conocimiento de formas de importancia programática y específicas de evitar el VIH, según característica seleccionada 281
Cuadro 11.1B Mujeres por conocimiento de formas de importancia programática y específicas de evitar el VIH, según ámbito geográfico 282
Cuadro 11.2A Mujeres por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH y transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, según característica seleccionada 285
Cuadro 11.2B Mujeres por conocimiento de asuntos relacionados con el VIH y transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo, según ámbito geográfico 286
Cuadro 11.3A Mujeres por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del virus, según característica seleccionada 288
Cuadro 11.3B Mujeres por respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del virus, según ámbito geográfico 289
Cuadro 11.4A Mujeres por conocimiento de síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y mujeres que conocen ITS específicas, según característica seleccionada 292
Cuadro 11.4B Mujeres por conocimiento de síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y mujeres que conocen ITS específicas, según ámbito geográfico 293
Cuadro 11.5A Mujeres por conocimiento de síntomas y signos específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS), según característica seleccionada 295
Cuadro 11.5B Mujeres por conocimiento de síntomas y signos específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS), según ámbito geográfico 296
Cuadro 11.6A Mujeres por prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 298

Cuadro 11.6B Mujeres por prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 299
Cuadro 11.7A Mujeres que recibieron consejo o tratamiento para una ITS, por fuente de tratamiento, según característica seleccionada 302
Cuadro 11.7B Mujeres que recibieron consejo o tratamiento para una ITS, por fuente de tratamiento, según ámbito geográfico 303
Cuadro 11.8A Número de parejas sexuales de las mujeres no unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 305
Cuadro 11.8B Número de parejas sexuales de las mujeres no unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 306
Cuadro 11.8.1A Número de parejas sexuales de mujeres actualmente unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 307
Cuadro 11.8.1B Número de parejas sexuales de mujeres actualmente unidas en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 308
Cuadro 11.9A Mujeres por conocimiento, fuente y uso del condón, según característica seleccionada 310
Cuadro 11.9B Mujeres por conocimiento, fuente y uso del condón, según ámbito geográfico 311
Cuadro 11.10A Uso del condón por tipo de compañero en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según característica seleccionada 313
Cuadro 11.10B Uso del condón por tipo de compañero en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, según ámbito geográfico 314

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS 317
Cuadro 12.1A Situaciones de control y violencia verbal por parte del esposo o compañero, según característica seleccionada 320
Cuadro 12.1B Situaciones de control y violencia verbal por parte del esposo o compañero, según ámbito geográfico 321
Cuadro 12.2A Violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero, según característica seleccionada 323
Cuadro 12.2B Violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero, según ámbito geográfico 324
Cuadro 12.3A Violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses, según característica seleccionada 326
Cuadro 12.3B Violencia física y sexual ejercida por el esposo o compañero en los últimos 12 meses, según ámbito geográfico 327
Cuadro 12.4A Violencia física ejercida por otra persona, aparte de su actual/último esposo o compañero, según característica seleccionada 329
Cuadro 12.4B Violencia física ejercida por otra persona, aparte de su actual/último esposo o compañero, según ámbito geográfico 330
Cuadro 12.5A Resultado de la violencia física, según característica seleccionada 331
Cuadro 12.5B Resultado de la violencia física, según ámbito geográfico 332
Cuadro 12.6A Agresión física contra el esposo o compañero, en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando, según característica seleccionada 333

Cuadro 12.6B Agresión física contra el esposo o compañero, en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando, según ámbito geográfico 334
Cuadro 12.7A Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física ejercida por el esposo o compañero bajo los efectos del licor/drogas o ambas, según característica seleccionada 336
Cuadro 12.7B Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física ejercida por el esposo o compañero bajo los efectos del licor/drogas o ambas, según ámbito geográfico 337
Cuadro 12.8 Tiempo transcurrido entre la unión o convivencia y el inicio de la violencia física o sexual ejercida por el actual/último esposo o compañero, según tiempo de convivencia 338
Cuadro 12.9A Búsqueda de ayuda en personas cercanas o en alguna institución cuando fueron maltratadas, según característica seleccionada 339
Cuadro 12.9B Búsqueda de ayuda en personas cercanas o en alguna institución cuando fueron maltratadas, según ámbito geográfico 340
Cuadro 12.10A Mujeres que fueron agredidas físicamente y pidieron ayuda a persona cercana, según característica seleccionada 341
Cuadro 12.10B Mujeres que fueron agredidas físicamente y pidieron ayuda a persona cercana, según ámbito geográfico 342
Cuadro 12.11A Mujeres que acudieron a alguna institución para buscar ayuda cuando fueron maltratadas, según característica seleccionada 343
Cuadro 12.11B Mujeres que acudieron a alguna institución para buscar ayuda cuando fueron maltratadas, según ámbito geográfico 344
Cuadro 12.12A Razones específicas para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, según característica seleccionada 345
Cuadro 12.12B Razones específicas para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, según ámbito geográfico 346
Cuadro 12.13A Formas de castigo ejercidas por el padre biológico a sus hijas e hijos, según característica seleccionada 347
Cuadro 12.13B Formas de castigo ejercidas por el padre biológico a sus hijas e hijos, según ámbito geográfico 348
Cuadro 12.14A Formas de castigo ejercidas por la madre biológica a sus hijas e hijos, según característica seleccionada 350
Cuadro 12.14B Formas de castigo ejercidas por la madre biológica a sus hijas e hijos, según ámbito geográfico 351
Cuadro 12.15A Formas de castigo ejercidas por los padres a la entrevistada, según característica seleccionada 353
Cuadro 12.15B Formas de castigo ejercidas por los padres a la entrevistada, según ámbito geográfico 354
Cuadro 12.16A Creencia en la necesidad del castigo físico para educar a sus hijas e hijos, según característica seleccionada 355
Cuadro 12.16B Creencia en la necesidad del castigo físico para educar a sus hijas e hijos, según ámbito geográfico 356
Cuadro 12.17A Mujeres que declararon que su papá le pegó alguna vez a su mamá, según característica seleccionada 357
Cuadro 12.17B Mujeres que declararon que su papá le pegó alguna vez a su mamá, según ámbito geográfico 358

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 359
Cuadro 13.1 Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con insuficiencia ponderal o desnutrición global 361
Cuadro 13.2 Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica 362
Cuadro 13.3 Tasa de mortalidad de niñas y niños menores de un año de edad 363
Cuadro 13.4 Tasa de mortalidad de los menores de cinco años de edad 364
Cuadro 13.5 Partos atendidos por profesional de la salud calificado 367
Cuadro 13.6 Uso actual de anticonceptivos por mujeres unidas en edad fértil 368
Cuadro 13.7 Madres adolescentes o embarazadas por primera vez de 15 a 19 años de edad 369
Cuadro 13.8 Cobertura de control prenatal de mujeres de 15 a 49 años de edad que tuvieron hijos en los cinco años anteriores a la encuesta 370
Cuadro 13.9 Necesidad insatisfecha de planificación familiar para las mujeres unidas en edad fértil 371

Pág.

LISTADO DE GRÁFICOS

CAPÍTULO 1: CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 37
Gráfico 1.1 Hogares con acceso a servicios básicos, por área de residencia 38

CAPÍTULO 2: CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES 55
Gráfico 2.1 Mujeres en edad fértil con educación superior, según área de residencia y región natural 57
Gráfico 2.2 Mujeres de 15 a 49 años de edad con analfabetismo total, según área de residencia y región natural 61
Gráfico 2.3 Evolución del empleo, según área de residencia y región natural 66

CAPÍTULO 3: FECUNDIDAD 83
Gráfico 3.1 Tasas Específicas de Fecundidad, según varias encuestas 84
Gráfico 3.2 Tasa Global de Fecundidad (TGF) y paridez por característica seleccionada 86
Gráfico 3.3 Evolución de la fecundidad en los últimos diez años por característica seleccionada 89
Gráfico 3.4 Adolescentes que son madres o que están embarazadas por primera vez, según característica seleccionada 95

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR 97
Gráfico 4.1 Conocimiento, uso pasado y uso actual de métodos de planificación familiar 99
Gráfico 4.2 Uso de métodos modernos entre mujeres actualmente unidas, según característica seleccionada 104
Gráfico 4.3 Uso de métodos entre mujeres actualmente unidas, por tipo de método, 1991-1992 y 2011 108
Gráfico 4.4 Método preferido para uso en el futuro, en las mujeres unidas que no usan actualmente un método 118

Gráfico 4.5 Razones para no usar métodos en el futuro, en las mujeres unidas que no usan actualmente 118
Gráfico 4.6 Exposición a mensajes de planificación familiar, por característica seleccionada 121

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 125
Gráfico 5.1 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas, según grupo de edad 126
Gráfico 5.2 Madres en amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad de postparto, según mes desde el ultimo nacimiento 140

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 143
Gráfico 6.1 Preferencia de fecundidad entre las mujeres en unión, según paridez 144
Gráfico 6.2 Componentes de la Necesidad Insatisfecha de Planificación Familiar 148
Gráfico 6.3 Demanda de planificación familiar, según característica seleccionada 152
Gráfico 6.4 Fecundidad observada y deseada, según característica seleccionada 158

CAPÍTULO 7: MORTALIDAD INFANTIL, EN LA NIÑEZ Y MATERNA 161
Gráfico 7.1 Evolución de la mortalidad infantil, según encuestas 163
Gráfico 7.2 Diferenciales de la Mortalidad Infantil y en la Niñez, por lugar de residencia y nivel de educación 165
Gráfico 7.3 Mortalidad infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, por departamento 168
Gráfico 7.4 Nacimientos en últimos cinco años y mujeres en unión, según categoría de riesgo de mortalidad de los niños 173

CAPÍTULO 8: SALUD MATERNA 179
Gráfico 8.1 Número de visitas de control prenatal y meses de embarazo al primer control, por área de residencia 186
Gráfico 8.2 Lugar del parto, según región natural y educación de la madre 190

CAPÍTULO 9: SALUD INFANTIL 209
Gráfico 9.1 Cobertura de vacunación en cualquier momento entre las niñas y niños de 18 a 29 meses de edad, por ENDES, según tipo de vacuna 213
Gráfico 9.2 Cantidad de líquidos y alimentos sólidos suministrados durante la diarrea 228

CAPÍTULO 10: LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑOS Y MADRES 235
Gráfico 10.1 Diferencias en la iniciación de la lactancia, según característica seleccionada 236
Gráfico 10.2 Situación de la lactancia para menores de dos años, según grupo de edad 240
Gráfico 10.3 Porcentaje de menores de tres años de edad lactando que viven con la madre y recibieron alimentos 246
Gráfico 10.4 Indicadores del estado nutricional de los menores de cinco años, según grupo de edad 270

CAPÍTULO 11: CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y OTRAS ITS 279
Gráfico 11.1 Conocimiento de formas específicas de evitar el VIH, según característica seleccionada 283
Gráfico 11.2 Mujeres con conocimiento de dos formas de importancia programática de evitar el VIH, según lugar de residencia 283
Gráfico 11.3 Conocimiento de síntomas de las infecciones de transmisión sexual, según característica seleccionada 290

Gráfico 11.4 Porcentaje de mujeres por desconocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual, según lugar de residencia 291
Gráfico 11.5 Presencia de ITS y/o síntomas asociados en los últimos 12 meses, según característica seleccionada 300
Gráfico 11.6 Porcentaje de mujeres con una ITS o flujo vaginal o, úlceras/llagas, según lugar de residencia 300
Gráfico 11.7 Uso de condón por tipo de compañero, según característica seleccionada 315

CAPÍTULO 12: VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS 317
Gráfico 12.1 Algún control por parte del esposo o compañero, según característica seleccionada 319
Gráfico 12.2 Violencia física y sexual por región natural, nivel de educación y estado conyugal 325
Gráfico 12.3 Violencia física contra la mujer bajo los efectos del licor/drogas o ambas, por grupo de edad, área de residencia y nivel de educación 335
Gráfico 12.4 Tiempo transcurrido del inicio de la violencia ejercida por el actual/último esposo o compañero 338

CAPÍTULO 13: INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 359
Gráfico 13.1 Desnutrición global, según característica seleccionada 2011 y 2015 361
Gráfico 13.2 Tasa de mortalidad infantil y en la niñez, según área de residencia, 2011 y 2015 364
Gráfico 13.3 Tasa de mortalidad materna, 1990 - 2015 365
Gráfico 13.4 Mujeres en edad fértil que saben como evitar la transmisión de VIH, según característica seleccionada, 2000 y 2011 372
Gráfico 13.5 Uso del condón entre las mujeres unidas en edad fértil, según característica seleccionada 1991-92 y 2011 373

DATOS BÁSICOS Y RESULTADOS OBTENIDOS

INDICADORES	2000	2011
Población de la muestra		
Mujeres de 15 a 49 años de edad	27 843	22 517
Mujeres de 15 a 49 años de edad en el área urbana	19 453	16 802
Mujeres de 15 a 49 años de edad en el área rural	8 390	5 715
Niñas y niños nacidos en los últimos cinco años	12 222	8 426
Niñas y niños nacidos en los últimos cinco años en el área urbana	6 641	5 506
Niñas y niños nacidos en los últimos cinco años en el área rural	5 582	2 920
Sobrevivientes menores de cinco años de edad	11 754	8 276
Sobrevivientes menores de cinco años de edad en el área urbana	6 463	5 439
Sobrevivientes menores de cinco años de edad en el área rural	5 291	2 837
Niñas y niños vivos de 12 a 23 meses de edad	2 366	1 612
Niñas y niños vivos de 24 a 35 meses de edad	2 313	1 831
Características básicas		
Porcentaje de viviendas con agua potable 1/	72,3	77,1
Porcentaje de viviendas con agua potable en el área urbana 1/	87,7	82,6
Porcentaje de viviendas con agua potable en el área rural 1/	45,6	64,7
Porcentaje de viviendas con servicio de desagüe 2/	51,1	58,4
Porcentaje de viviendas con servicio de desagüe en el área urbana 2/	76,0	79,0
Porcentaje de viviendas con servicio de desagüe en el área rural 2/	8,0	12,5
Porcentaje de mujeres en edad fértil con secundaria o más	66,3	75,2
Porcentaje de mujeres en edad fértil con secundaria o más en el área urbana	80,9	86,2
Porcentaje de mujeres en edad fértil con secundaria o más en el área rural	32,1	42,5
Porcentaje de mujeres en edad fértil con algún seguro de salud	28,6	59,5
Porcentaje de mujeres en edad fértil con algún seguro de salud en el área urbana	34,8	53,7
Porcentaje de mujeres en edad fértil con algún seguro de salud en el área rural	14,2	76,3
Porcentaje de mujeres en edad fértil con SIS	nd	33,8
Porcentaje de mujeres en edad fértil con SIS en el área urbana	nd	21,2
Porcentaje de mujeres en edad fértil con SIS en el área rural	nd	70,8
Matrimonio y otros determinantes de la fecundidad		
Porcentaje de mujeres actualmente unidas	56,1	56,3
Porcentaje de mujeres actualmente unidas en el área urbana	51,4	52,2
Porcentaje de mujeres actualmente unidas en el área rural	67,1	68,3
Porcentaje que ha estado unida alguna vez	64,1	67,0
Porcentaje que ha estado unida alguna vez en el área urbana	60,2	64,1
Porcentaje que ha estado unida alguna vez en el área rural	73,3	75,4

INDICADORES	2000	2011
Para mujeres de 25-49 años de edad:		
Edad mediana a la primera unión	21,4	21,6
Edad mediana a la primera unión en el área urbana	22,5	22,6
Edad mediana a la primera unión en el área rural	19,6	19,5
Edad mediana al primer nacimiento	21,9	21,9
Edad mediana al primer nacimiento en el área urbana	22,8	22,9
Edad mediana al primer nacimiento en el área rural	20,3	20,0
Duración media de la amenorrea postparto (en meses)	11,2	9,3
Duración media de la abstinencia postparto (en meses)	6,1	4,2
Fecundidad		
Tasa Global de Fecundidad 3/	2,9	2,6
Tasa Global de Fecundidad en el área urbana	2,2	2,3
Tasa Global de Fecundidad en el área rural	4,3	3,5
Número medio de niñas y niños nacidos vivos de mujeres 40 a 49 años de edad	4,4	3,5
Número medio de niñas y niños nacidos vivos de mujeres 40 a 49 años de edad en el área urbana	3,6	3,0
Número medio de niñas y niños nacidos vivos de mujeres 40 a 49 años de edad en el área rural	6,3	5,0
Preferencias reproductivas		
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:		
Que no desea tener más hijas e hijos (incluyendo mujeres esterilizadas)	67,3	62,6
Que desea postergar el nacimiento siguiente dos años o más	19,4	22,4
Número medio ideal de hijas e hijos para las mujeres de 15 a 49 años de edad	2,4	2,3
Número medio ideal de hijas e hijos para las mujeres de 15 a 49 años de edad en el área urbana	2,3	2,3
Número medio ideal de hijas e hijos para las mujeres de 15 a 49 años de edad en el área rural	2,5	2,4
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por mujeres en edad fértil (MEF)		
Porcentaje de mujeres que conoce algún método de planificación familiar	97,9	99,5
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:		
Que conoce algún método moderno	98,4	99,7
Que conoce algún método moderno en el área urbana	99,8 nd	
Que conoce algún método moderno en el área rural	95,9 nd	
Que actualmente usa algún método	68,9	75,4
Que actualmente usa algún método en el área urbana	73,0	75,9
Que actualmente usa algún método en el área rural	61,5	74,2
Que actualmente usa un método moderno	50,4	51,1
Que actualmente usa un método moderno en el área urbana	56,1	54,2
Que actualmente usa un método moderno en el área rural	40,3	44,1
Que actualmente usa un método tradicional	18,5	24,3
Que actualmente usa un método tradicional en el área urbana	16,9	21,7
Que actualmente usa un método tradicional en el área rural	21,2	30,1
Proporción de mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar	12,4	7,2
Proporción de mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar en el área urbana	9,1	6,6
Proporción de mujeres con demanda insatisfecha de planificación familiar en el área rural	18,4	8,7

INDICADORES	2000	2011
Atención materna		
Porcentaje de últimos nacimientos cuyas madres recibieron: 4/		
Atención de un profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera) durante el embarazo (atención prenatal)	82,5	95,3
Atención de un profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera) durante el embarazo (atención prenatal) en el área urbana	92,2	98,9
Atención de un profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera) durante el embarazo (atención prenatal) en el área rural	69,0	88,1
Atención del parto en un establecimiento de salud	57,9	85,1
Atención del parto en un establecimiento de salud en el área urbana	82,4	95,2
Atención del parto en un establecimiento de salud en el área rural	23,8	64,2
Atención de un profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera) durante el parto	57,5	85,1
Atención de un profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera) durante el parto en el área urbana	84,6	96,0
Atención de un profesional de salud calificado (médico, obstetriz y enfermera) durante el parto en el área rural	25,3	64,4
Porcentaje de nacimientos por cesárea	12,7	22,9
Porcentaje de nacimientos por cesárea en el área urbana	20,2	30,7
Porcentaje de nacimientos por cesárea en el área rural	3,7	8,2
Porcentaje de control postnatal en los primeros dos días	nd	91,5
Porcentaje de control postnatal en los primeros dos días en el área urbana	nd	96,8
Porcentaje de control postnatal en los primeros dos días en el área rural	nd	80,8
Vacunación		
Porcentaje de niñas y niños de 18 a 29 meses de edad con tarjeta de vacunación	58,1	80,6
Porcentaje de niñas y niños de 18 a 29 meses de edad con tarjeta de vacunación en el área urbana	63,1	81,6
Porcentaje de niñas y niños de 18 a 29 meses de edad con tarjeta de vacunación en el área rural	51,8	78,7
Porcentaje de niñas y niños de 18 a 29 meses de edad que han recibido: 5/		
BCG	96,2	94,8
BCG en el área urbana	98,0	97,0
BCG en el área rural	93,9	90,5
DPT (las tres dosis)	84,7	81,4
DPT (las tres dosis) en el área urbana	89,4	83,3
DPT (las tres dosis) en el área rural	78,8	77,7
Polio (las tres dosis)	76,4	84,9
Polio (las tres dosis) en el área urbana	80,4	86,0
Polio (las tres dosis) en el área rural	71,4	82,8
Antisarampionosa	84,4	88,3
Antisarampionosa en el área urbana	86,1	88,6
Antisarampionosa en el área rural	82,2	87,7
Todas las vacunas 8/	66,3	71,0
Todas las vacunas en el área urbana 6/	71,6	73,8
Todas las vacunas en el área rural 6/	59,6	65,7
Prevalencia de enfermedades en menores de cinco años de edad		
Porcentaje de niñas y niños con diarrea 7/	15,4	13,9
Porcentaje de niñas y niños con diarrea en el área urbana 7/	13,6	13,3
Porcentaje de niñas y niños con diarrea en el área rural 7/	17,6	15,0
Porcentaje de niñas y niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral SRO	21,9	29,8
Porcentaje de niñas y niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral SRO en el área urbana	22,6	36,3
Porcentaje de niñas y niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral SRO en el área rural	21,2	18,7
Porcentaje de niñas y niños enfermos con IRA	20,2	16,4
Porcentaje de niñas y niños enfermos con IRA en el área urbana	19,8	15,9
Porcentaje de niñas y niños enfermos con IRA en el área rural	20,6	17,6
Lactancia infantil y nutrición en la niñez		
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón OMS)	31,0	19,5
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón OMS) en el área urbana	17,8	10,1
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón OMS) en el área rural	47,1	37,0
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón NCHS)	25,4	15,2
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón NCHS) en el área urbana	13,4	7,4
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con desnutrición crónica (Patrón NCHS) en el área rural	40,2	30,0
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con anemia	49,6	30,7
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con anemia en el área urbana	46,7	26,5
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con anemia en el área rural	53,5	38,6
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días	nd	13,6
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días en el área urbana	nd	11,6
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días en el área rural	nd	17,5

INDICADORES	2000	2011
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de vitamina A los últimos seis meses	nd	3,9
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de vitamina A los últimos seis meses en el área urbana	nd	1,7
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad que recibió suplementos de vitamina A los últimos seis meses en el área rural	nd	8,1
Porcentaje de niñas y niños nacidos con bajo peso al nacer (menos de 2,5 kg.)	5,9	6,5
Porcentaje de niñas y niños nacidos con bajo peso al nacer (menos de 2,5 kg.) en el área urbana	6,3	6,0
Porcentaje de niñas y niños nacidos con bajo peso al nacer (menos de 2,5 kg.) en el área rural	5,5	7,3
Porcentaje de niñas y niños menores de seis meses de edad con lactancia exclusiva	68,6	70,6
Porcentaje de niñas y niños menores de cuatro meses de edad amamantados	98,9	99,3
Duración mediana de la lactancia (en meses) 8/	22,8	20,4
Nutrición de las mujeres en edad fértil		
Porcentaje de mujeres que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento 9/	60,2	86,5
Porcentaje de mujeres que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento en el área urbana 9/	65,4	88,5
Porcentaje de mujeres que recibieron suplemento de hierro en el último nacimiento en el área rural 9/	51,2	82,4
Porcentaje de mujeres que tomó hierro por 90 días o más durante el embarazo	16,9	40,4
Porcentaje de mujeres que tomó hierro por 90 días o más durante el embarazo en el área urbana	23,0	45,0
Porcentaje de mujeres que tomó hierro por 90 días o más durante el embarazo en el área rural	9,2	30,8
Porcentaje de mujeres con anemia	31,6	17,4
Porcentaje de mujeres con anemia en el área urbana	29,2	16,8
Porcentaje de mujeres con anemia en el área rural	37,1	19,3
Porcentaje de madres con talla menor de 145 cms.	13,2	9,4
Porcentaje de madres con talla menor de 145 cms. en el área urbana	11,0	7,3
Porcentaje de madres con talla menor de 145 cms. en el área rural	18,1	15,3
Prevalencia de infecciones de transmisión sexual		
Porcentaje con una ITS	0,9	0,6
Porcentaje con una ITS en el área urbana	1,1	0,7
Porcentaje con una ITS en el área rural	0,4	0,5
Porcentaje con flujo vaginal	22,9	12,6
Porcentaje con flujo vaginal en el área urbana	23,8	12,7
Porcentaje con flujo vaginal en el área rural	20,9	12,3
Úlceras llagas genitales	3,4	1,7
Úlceras llagas genitales en el área urbana	3,8	1,7
Úlceras llagas genitales en el área rural	2,5	1,4
Violencia intrafamiliar		
Mujeres alguna vez unidas:		
Porcentaje que experimentaron violencia física por el esposo o compañero	41,2	38,0
Porcentaje que experimentaron violencia física por el esposo o compañero en el área urbana	42,0	38,9
Porcentaje que experimentaron violencia física por el esposo o compañero en el área rural	39,6	36,0
Porcentaje que soportó violencia sexual	nd	9,3
Porcentaje que soportó violencia sexual en el área urbana	nd	9,4
Porcentaje que soportó violencia sexual en el área rural	nd	9,1
Porcentaje que fueron agredidas alguna vez bajo los efectos del alcohol por el esposo o compañero	nd	8,1
Porcentaje que fueron agredidas alguna vez bajo los efectos del alcohol por el esposo o compañero en el área urbana	nd	8,2
Porcentaje que fueron agredidas alguna vez bajo los efectos del alcohol por el esposo o compañero en el área rural	nd	7,7
Porcentaje de mujeres de 15-49 años de edad que fueron maltratadas por otras personas	27,9	16,3
Porcentaje de mujeres de 15-49 años de edad que fueron maltratadas por otras personas en el área urbana	30,3	18,1
Porcentaje de mujeres de 15-49 años de edad que fueron maltratadas por otras personas en el área rural	23,2	11,7

1/ Comprende agua potable dentro, fuera de la vivienda y pilón/grifo público.
2/ Servicio con desagüe comprende el servicio higiénico conectado a red pública dentro y fuera de la vivienda.
3/ Tomando como base los nacimientos ocurridos durante los tres años anteriores a la encuesta.
4/ Tomando como base los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta.
5/ Información obtenida del carnet de vacunación y de la información proporcionada por la madre.
6/ Incluye BCG, tres dosis de polio, tres dosis de DPT y antisarampionosa.
7/ Niñas y niños menores de cinco años de edad cuyas madres declararon que aquéllos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta.
8/ Calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.
9/ Para el año 2000, el indicador se refiere únicamente a las mujeres que recibieron atención prenatal.
nd = No disponible.

RESUMEN EJECUTIVO

Características de los Hogares y la Población

Características de la Vivienda y los Hogares

En el país, el 87,4 por ciento de los hogares tenían acceso al servicio de energía eléctrica, observándose un incremento de 18,1 puntos porcentuales, al compararse con la ENDES 2000 (69,3 por ciento). Por área de residencia, el mayor porcentaje fue en el ámbito urbano (97,6 por ciento); en el área rural, el 64,6 por ciento disponía de este servicio, observándose un incremento de 35,7 puntos porcentuales con respecto a la ENDES 2000.

El 77,1 por ciento de los hogares a nivel nacional utilizaban el agua de red pública dentro o fuera de la vivienda, incluyendo pilón/grifo público para beber.

El 87,9 por ciento de los hogares tenían servicio higiénico: 58,4 por ciento con inodoro conectado a la red pública, 29,2 por ciento con letrina incluyendo pozo ciego o negro y 0,3 por ciento utilizaron río, canal y otros. La mayor proporción de hogares sin servicio higiénico se apreció en el área rural (28,7 por ciento); que, comparando con la ENDES 2000 disminuyó en 21,0 puntos porcentuales.

En la ENDES 2011 se encontró un menor porcentaje de hogares que tienen piso de tierra respecto con lo observado en la ENDES 2000 (34,6 y 43,5 por ciento, respectivamente).

La mayoría de los hogares del país, disponían de radio (86,0 por ciento) y televisor (79,7 por ciento). El 22,9 por ciento de los hogares disponían de computadora, generalmente los hogares urbanos (32,2 por ciento).

A nivel nacional, el 43,6 por ciento de los hogares tenían refrigerador. Por área de residencia, el 59,2% de hogares del ámbito urbano y el 8,6 por ciento del área rural tenían dicho bien.

Características de la Población

El 51,9 por ciento de la población habita en la Región Costa (28,6 por ciento en Lima Metropolitana y 23,3 por ciento en el Resto Costa), el 35,4 por ciento en la Sierra y el 12,6 en la Selva.

La población del país es relativamente joven: 30,0 por ciento tenía menos de 15 años, el 61,8 por ciento se encontraba entre los 15 y 64 años de edad y un 8,1 por ciento contaba con 65 y más años de edad. En comparación con el año 2000, el porcentaje de la población joven ha disminuido en 4,7 puntos porcentuales; incrementándose la población de 15 a 64 años en 3,0 puntos porcentuales, que constituye la población en edad de trabajar.

Las mujeres en edad fértil (MEF), de 15 a 49 años de edad, representaron el 25,3 por ciento de la población total del país y el 49,7 por ciento de la población femenina del país. La proporción de MEF fue mayor en el área urbana (52,6 por ciento) que en el área rural (43,1 por ciento).

En el país, el porcentaje de hogares con jefatura femenina (26,0 por ciento) muestra un incremento de 6,5 puntos porcentuales respecto a lo observado en la ENDES 2000 (19,5 por ciento). Por área de residencia, esta proporción fue mayor en el área urbana (28,2 por ciento) que en la rural (21,1 por ciento). Es importante señalar que en el área urbana la proporción de mujeres a cargo de su hogar se incrementó en 6,9 puntos porcentuales con relación a la ENDES 2000 (21,3 por ciento).

El 8,2 por ciento de los menores de 15 años de edad eran huérfanos de al menos uno de sus padres o no vivían ni con el padre ni con la madre biológica, proporción que disminuyó en 1,6 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (9,8 por ciento).

La mediana de años de estudio aprobados fue 8,6 para los hombres y 7,2 para las mujeres; la misma que se incrementó en 2,0 años en los hombres y 1,6 años en las mujeres, respecto a la ENDES 2000, dando como resultado un incremento en la brecha educativa entre los hombres y las mujeres que pasó de 1,0 año en el año 2000 a 1,4 años en el año 2011.

El 94,7 por ciento de la población de 6 a 15 años de edad asistían a un centro de enseñanza regular, la misma que fue casi similar por sexo (95,0 por ciento en los hombres y 94,5 por ciento en las mujeres) y muestra una diferencia de 4,4 puntos porcentuales por área de residencia (96,3 por ciento en el área urbana y 91,9 por ciento en el área rural).

Características Generales de las Mujeres

La población femenina de 15 a 49 años de edad continúa siendo una población relativamente joven pues el 48,2 por ciento de ellas son menores de 30 años, observándose una disminución de 4,3 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (52,5 por ciento).

En el país, el 55,3 por ciento de las entrevistadas tenían educación secundaria completa o superior (26,4 y 28,9 por ciento, respectivamente); en el área urbana supera ampliamente a lo observado en el área rural (67,1 y 20,5 por ciento, respectivamente).

El nivel de analfabetismo en las mujeres de 15 a 49 años de edad sin educación disminuyó al pasar de 5,1 por ciento en el año 2000 a 2,6 por ciento en el año 2011. Por área de residencia, el cambio más notable se aprecia en el área rural, donde pasó de 13,2 por ciento en el 2000 a 7,9 por ciento en el año 2011.

El 88,9 por ciento de mujeres en edad fértil tenían acceso a un medio de comunicación masiva al menos una vez por semana, destacando entre ellos la televisión (70,1 por ciento) y la radio (65,2 por ciento); así también, el 36,8 por ciento de las mujeres lee periódico o revista por lo menos una vez por semana.

El 75,6 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad han trabajado en los doce meses anteriores a la encuesta: 64,6 por ciento con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista y 11,0 por ciento en algún momento anterior. El 65,0 por ciento de mujeres unidas que trabajaban declararon que principalmente ellas deciden cómo se gasta el dinero que ganan; un 3,1 por ciento da cuenta que fue su esposo o compañero quien decide cómo se gasta lo que ella gana.

El 59,5 por ciento de las mujeres en edad fértil (MEF) tenían algún seguro de salud, en mayor proporción en el Seguro Integral de Salud (33,8 por ciento) y en EsSalud (22,0 por ciento). Al primero de ellos tuvo acceso el 21,2 por ciento de las MEF urbanas y el 70,8 por ciento del área rural. En cambio, a EsSalud tenían acceso el 27,7 por ciento de las MEF urbanas y solo el 5,3 por ciento de las rurales.

Fecundidad

Niveles y Tendencias

La Tasa Global de Fecundidad (TGF) en el país fue de 2,6 hijos por mujer en el periodo 2008-2011, representa una disminución de 10,3 por ciento de lo estimado en ENDES 2000.

En el área urbana la TGF fue 2,3 hijos por mujer y en el área rural 3,5. El número promedio de hijos nacidos vivos en las mujeres de 40-49 años de edad del ámbito urbano y rural fue de 3,0 y 5,0 hijos por mujer, respectivamente.

Entre las encuestas ENDES 2000 y ENDES 2011, a nivel nacional, la fecundidad se ha mantenido casi constante en el área urbana (entre 2,2 y 2,3 hijos por mujer) y ha disminuido en el área rural de 4,3 a 3,5 hijos.

Diferenciales de Fecundidad

El nivel de fecundidad en el país presenta diferencias importantes por nivel de educación y lugar de residencia de la mujer. Con los niveles actuales de fecundidad, las mujeres sin educación (3,8 hijos) tendrían 2,1 veces el número de hijos que aquellas

con educación superior (1,8 hijos); con una brecha de 2,0 hijos, que ha disminuido en 1,3 hijos respecto a ENDES 2000 (3,3 hijos).

En el ámbito departamental, Loreto presenta el mayor nivel de fecundidad (4,6 hijos por mujer) y Tacna el menor nivel (1,8 hijos).

Fecundidad Adolescente

El 12,5 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años de edad ya son madres (9,9 por ciento) o están embarazadas por primera vez (2,6 por ciento).

Los mayores porcentajes de adolescentes que son madres o están embarazadas se presentan entre las mujeres sin educación y con primaria (19,7 y 33,9 por ciento, respectivamente).

El 22,4 por ciento de las adolescentes que ya son madres o están embarazadas pertenecen al primer quintil de riqueza.

Planificación Familiar

Conocimiento de métodos

Casi todas las mujeres en edad fértil (99,5 por ciento), conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos los más conocidos (99,4 por ciento).

Los métodos modernos menos conocidos fueron: la amenorrea por lactancia (23,9 por ciento), el condón femenino (44,7 por ciento), los implantes (50,1 por ciento) y los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (51,4 por ciento).

En las mujeres actualmente unidas, los mayores porcentajes sobre el conocimiento de métodos modernos fueron: inyección (99,0 por ciento), píldora (98,1 por ciento), condón masculino (97,1 por ciento) y la esterilización femenina (95,3 por ciento).

En las mujeres no unidas con actividad sexual, los mayores porcentajes fueron el condón masculino (99,4 por ciento), la píldora (99,2 por ciento), las inyecciones (98,8 por ciento), y la esterilización femenina (96,9 por ciento).

Uso actual de métodos

El 75,4 por ciento de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta, lo que representó un incremento de 6,5 puntos porcentuales a lo observado en la ENDES 2000 (68,9 por ciento). El 51,1 por ciento usaban métodos modernos y el 24,3 por ciento algún método tradicional.

Entre las mujeres actualmente unidas, la inyección continúa siendo el método más utilizado (18,0 por ciento), aumentó en 3,2 puntos porcentuales respecto al registrado en la ENDES 2000. Entre los métodos modernos que disminuyeron el uso entre los años 2000 y 2011, fueron el dispositivo intrauterino (DIU) al cambiar de 9,1 a 2,6 por ciento, la esterilización femenina de 12,3 a 9,4 por ciento, la Amenorrea por lactancia (MELA) de 0,7 a 0,1 por ciento y los métodos vaginales de 0,6 a 0,2 por ciento. En cambio, el uso del condón masculino se incrementó en 6,4 puntos porcentuales al pasar de 5,6 a 12,0 por ciento en el mismo período.

Según área de residencia, la proporción de uso de algún método anticonceptivo en el área urbana fue 75,9 por ciento y en la rural 74,2 por ciento, observándose una diferencia de 1,7 puntos porcentuales.

La proporción de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana que en el área rural (54,2 por ciento y 44,1 por ciento, respectivamente); en cambio, la proporción de usuarias de un método tradicional fue mayor en el área rural (30,1 por ciento) que en el área urbana (21,7 por ciento).

Los mayores porcentajes en el uso de métodos anticonceptivos se presentaron entre las mujeres con tres a cuatro hijas e hijos actualmente vivos (80,7 por ciento), con educación secundaria (78,2 por ciento) y las pertenecientes al segundo quintil de riqueza (77,0 por ciento).

El 86,1 por ciento de las mujeres no unidas, sexualmente activas usaban algún método anticonceptivo, dándose un incremento de 18,4 puntos porcentuales, al pasar de 45,3 a 63,7 por

ciento entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011. El uso de métodos tradicionales disminuyó en 8,8 puntos porcentuales en el mismo período.

Número de hijas e hijos al iniciar el uso de anticonceptivos

El 42,5 por ciento de las mujeres alguna vez unidas inició el uso de métodos anticonceptivos antes de tener hijas e hijos y el 32,7 por ciento comenzaron después de tener su primera hija o hijo.

Fuente de suministro de métodos modernos

El mayor proveedor de métodos anticonceptivos en el país fue el sector público a través del Ministerio de Salud y EsSalud, con el 64,3 por ciento de las usuarias actuales.

Método preferido para uso futuro

El 85,9 por ciento de las mujeres actualmente unidas no usuarias de métodos anticonceptivos, expresaron su intención de usar en el futuro un método anticonceptivo moderno; siendo los elegidos la inyección (33,4 por ciento), implantes (15,2 por ciento), la píldora (14,0 por ciento), el condón masculino (8,6 por ciento), la esterilización femenina (7,5 por ciento) y el DIU (6,2 por ciento). Entre los métodos tradicionales, el retiro, fue mencionado solo por un 2,2 por ciento de las futuras usuarias.

Exposición a mensajes sobre planificación familiar

El 27,8 por ciento de las mujeres entrevistadas escuchó mensajes de planificación familiar tanto por la radio como por la televisión en los doce meses anteriores a la encuesta

Los mayores porcentajes de mujeres que han oído mensajes sobre planificación familiar se presentaron entre las mujeres con educación superior (68,0 por ciento), del quintil superior y cuarto quintil de riqueza (65,9 y 64,4 por ciento, respectivamente) y entre las residentes de Lima Metropolitana (63,1 por ciento) y del área urbana (61,4 por ciento).

Otros Determinantes de la Fecundidad

Estado Conyugal y edad a la Primera Unión

El 56,3 por ciento de las mujeres en edad fértil (MEF) vivió en unión conyugal: 24,1 por ciento estuvo casada y 32,2 por ciento en situación de convivencia. Al comparar estos resultados con ENDES 2000, existe un aumento de convivientes en 7,4 puntos porcentuales y una disminución de casadas en 7,2 puntos porcentuales.

La tercera parte de las mujeres en edad fértil (33,0 por ciento) fue soltera, cambiando progresivamente con la edad. Se observa un mayor porcentaje en el área urbana que en el área rural (35,9 y 24,6 por ciento, respectivamente).

El 12,8 por ciento de las mujeres tiene un compañero ocasional (10,2 por ciento) o regular (2,6 por ciento), manteniendo su condición de soltería. Esta situación fue más frecuente en el área urbana (11,3 por ciento) que en el área rural (5,7). En Lima Metropolitana fue 12,8 por ciento.

La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25 a 49 años de edad fue de 21,6, solo mayor en décimas a la registrada en la ENDES 2000 (21,4 años).

La edad mediana a la primera unión fue mayor entre las mujeres de 25 a 49 residentes en el área urbana (22,6 años) que entre las mujeres del área rural (19,5 años). En Lima Metropolitana fue más alta que en el resto del país (23,9 años).

La edad mediana a la primera relación sexual de las mujeres de 25 a 49 años fue de 18,7; es decir, 2,9 años antes que la edad mediana a la primera unión conyugal.

El 3,6 por ciento de las mujeres de 25 a 49 años nunca ha tenido relaciones sexuales, porcentaje que ha disminuido respecto a la ENDES 2000 (6,5 por ciento).

El 80,5 por ciento de las mujeres en edad fértil han tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, el 55,0 por ciento en las cuatro semanas que

precedieron al día de la entrevista, el 14,6 por ciento en el último año, sin tomar en cuenta las últimas cuatro semanas y el 10,9 por ciento hace un año o más.

La frecuencia de la actividad sexual en las mujeres unidas alcanzó el nivel más alto entre los 10 y 19 años de matrimonio (más de 86,0 por ciento), y se mantiene por encima del 80,0 por ciento en los demás rangos de duración matrimonial.

En la mitad de las madres, la amenorrea postparto tuvo una duración de 8,2 meses. Por área de residencia, es ligeramente mayor, entre las que vivían en el área rural (8,2 meses) que las del área urbana (8,0 meses); entre las de 30 a 49 años fue algo mayor (8,5 meses). También se observa diferencias por quintil de riqueza, siendo de 10,9 meses entre las madres pertenecientes al primer quintil y 4,3 meses, entre las pertenecientes al quinto quintil.

La duración mediana de la abstinencia postparto fue bastante uniforme por edad, área de residencia, región natural y nivel educativo. La excepción fue la selva, donde la mediana es 3,3 meses, comparada con los 2,3 meses del nivel nacional.

La duración mediana de la insusceptibilidad postparto o protección contra el riesgo de embarazo, dada por la amenorrea y la abstinencia fue de 9,7 meses en el área rural y 9,1 meses en el área urbana; siendo la mediana nacional 9,3 meses.

Preferencia de Fecundidad

El 62,6 por ciento de las mujeres en unión no desean tener más hijas e hijos: 52,8 por ciento expresó su deseo de no querer más hijas e hijos en el futuro y 9,8 por ciento fueron mujeres esterilizadas.

El deseo de no tener más hijas e hijos aumentó rápidamente con la paridez desde apenas 4,3 por ciento entre las mujeres sin hijas e hijos vivos hasta el 65,4 por ciento o más entre las que tienen dos o más hijas e hijos sobrevivientes.

En promedio, el 9,7 por ciento del total de entrevistadas en unión desean tener una hija o hijo dentro de los próximos dos años. Asimismo, un poco más de la quinta parte de las mujeres en unión (22,4 por ciento) desean tener una hija o hijo después de dos años.

El porcentaje de mujeres en unión que desean tener una hija o hijo pronto fue mayor entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (13,8 por ciento); y fue menor entre las mujeres en edades extremas de 45 a 49 años (5,0 por ciento) y de 15 a 19 años (5,9 por ciento).

El deseo de no tener más hijas e hijos fue mayor en el área rural (67,9 por ciento) que en el área urbana (60,2 por ciento). En cambio, este porcentaje fue mayor en el área urbana en aquellas mujeres que desean tener otra hija o hijo pronto (11,1 por ciento), tener después (22,9 por ciento), tener más pero no sabe cuándo (0,4 por ciento), en las indecisas (0,8 por ciento) y en las infértiles (4,7 por ciento).

El 6,1 por ciento de las mujeres en unión tuvieron necesidad insatisfecha de planificación familiar (comparado con 10,2 por ciento en el año 2000), gran parte de ellas con la intención de limitar el tamaño de su familia (4,0 por ciento).

La necesidad insatisfecha de planificación familiar fue mayor en el área rural (7,5 por ciento) que en el área urbana (5,5 por ciento). De igual forma, fue mayor en la Selva (9,7 por ciento) que en el Resto Costa y Lima Metropolitana (4,8 y 5,0 por ciento, respectivamente).

La demanda total por servicios de planificación familiar entre las mujeres unidas, se estimó en 84,6 por ciento: 55,7 por ciento para limitar el tamaño de la familia y 28,9 por ciento para espaciar los nacimientos. La demanda total se encontró en un nivel mayor al valor observado en la ENDES 2000 (82,5 por ciento).

El número promedio ideal de hijas e hijos en las entrevistadas fue 2,3. Entre la ENDES 1986 y la ENDES 2011, el porcentaje de mujeres cuyo número ideal de hijas e hijos fue menos de tres se incrementó de 53,6 a 68,3 por ciento.

El 24,0 por ciento de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años no fueron deseados,

aumentando este porcentaje con el orden de nacimiento y la edad de la madre. Si se agrega aquellos que hubieran querido diferirlos para después, el porcentaje de los nacimientos no deseados en el momento de su concepción se eleva a 56,1 por ciento.

La Tasa Global de Fecundidad en el país hubiera sido de 1,8 hijos en promedio por mujer si todos los nacimientos no deseados hubieran sido prevenidos.

Mortalidad Infantil y en la Niñez

Niveles y Tendencias de la Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil para enero del 2009, fue de 16 defunciones por cada mil nacidos vivos, evidenciando una disminución de 33,1 por ciento respecto a la estimada para enero del 2004 (24 por mil).

La reducción de la mortalidad durante el primer año de vida en el periodo neonatal ha sido del orden del 27,1 por ciento, al descender de 11 defunciones por cada mil nacidos vivos en enero del 2004 a 8 en enero del 2009. La mortalidad postneonatal disminuyó 38,5 por ciento al bajar de 13 a 8 defunciones por cada mil nacidos vivos, para el mismo periodo.

La probabilidad de que un niño muera antes de cumplir los cinco años de vida ha disminuido de 31 a 21 defunciones por mil nacidos vivos, entre enero del 2004 y enero del 2009, disminución que fue del orden del 32,3 por ciento.

Diferenciales de la Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil (a enero del 2009) de las niñas y niños fue 19 y 13 defunciones por mil nacidos vivos, respectivamente. El riesgo de mortalidad fue alto para los niños de madres adolescentes (21 por mil) y se incrementan con el número de orden de los nacimientos.

Cuando el nacimiento es del cuarto al sexto orden, el riesgo de muerte durante el primer año se incrementa en 38,5 por ciento con respecto al nacimiento de primer orden (18 contra 13 por mil).

Las niñas y niños de madres que reportaron no tener nivel educativo (39,0 por mil) presentan un riesgo de mortalidad infantil de 2,3 veces más con respecto a niñas y niños de madres con educación superior (12,0 por mil).

Los mayores niveles de mortalidad infantil se presentaron en la Sierra (22,0 por mil), en la Selva (20,0 por mil) y en el área rural (26,0 por mil).

Alto Riesgo Reproductivo

La ENDES 2011 permite estimar en qué medida la mortalidad en el Perú es sensible a los patrones reproductivos de la población, en lo que se refiere a edades extremas de la madre al nacimiento de los hijos: madres menores de 18 años o de 35 o más años de edad; con intervalos cortos entre nacimientos menos de 24 meses y con orden de nacimiento mayor de tres.

Dos quintas partes de los nacimientos de los últimos cinco años ocurrieron en alguna categoría de riesgo evitable de la madre.

De estos, el 10,4 por ciento fueron nacimientos de orden mayor a 3, y 8,8 por ciento fueron nacimientos de madres mayores de 34 años de edad y orden de nacimiento mayor a 3.

Salud Materna Infantil

Atención prenatal

El 98,2 por ciento de todas las mujeres tuvo algún control prenatal por personal de salud (médico, obstetriz, enfermera, sanitario, técnico en enfermería y promotor de salud), 14,4 puntos porcentuales más que lo observado en el año 2000 (83,8 por ciento).

En los cinco años anteriores a la encuesta el 57,5 por ciento recibieron atención prenatal por obstetriz, el 32,9 por ciento fue por médico y el 4,9 por ciento por enfermera.

Según departamento, se observa que la atención prenatal por médico fue mayor en Moquegua (67,9 por ciento), Lima (49,9 por ciento) e Ica (48,1 por ciento).

Por obstetriz destacaron: Tacna con 77,8 por ciento, Huánuco (75,5 por ciento), Cusco (74,8 por

ciento) y Ayacucho (73,5 por ciento). En cambio, la atención por enfermera, en mayor proporción se encontró en Cajamarca (18,9 por ciento), Huancavelica (15,7 por ciento) y Áncash (15,2 por ciento).

En el área rural, la atención prenatal por obstetriz (59,4 por ciento) fue 3,7 veces a lo observado en médicos (15,9 por ciento). En cambio, en el área urbana fue 1,4 veces (56,6 y 41,2 por ciento, respectivamente).

El 91,7 por ciento de las mujeres realizaron su primera visita de control prenatal antes de los seis meses de gestación y el 74,9 por ciento antes de los cuatro meses, siendo 2,9 meses la mediana de meses de embarazo a la primera visita.

Los controles más frecuentes en la atención prenatal fueron el control del peso, la presión arterial y altura uterina, los que fueron realizados a casi todas las mujeres (99,4 por ciento en el caso de la primera y 99,3 por ciento en el caso de las dos últimas). Al 90,9 por ciento de las mujeres le explicaron los síntomas de complicaciones del embarazo y al 56,5 por ciento le aplicaron dos o más dosis de la vacuna contra el tétano.

Asistencia del Parto

El 85,1 por ciento de los últimos nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta ocurrieron en un servicio de salud (público o privado), esta proporción aumentó en 27,2 puntos porcentuales respecto al año 2000 (57,9 por ciento). Por otro lado, la ocurrencia de partos en casa fue 13,9 por ciento, inferior en 2,9 veces a lo observado en la ENDES 2000 (41,0 por ciento).

El 22,9 por ciento del total de nacimientos de los últimos cinco años fue por cesárea, proporción que se ha incrementado en 10,2 puntos porcentuales en relación al año 2000 (12,7 por ciento).

La atención del parto por médico fue mayor (52,3 por ciento) y por obstetriz (30,2 por ciento). Si bien ha disminuido la atención por Comadrona/ Partera a nivel nacional (de 21,1 a 7,1 por ciento entre las dos encuestas mencionadas), siendo importante en departamentos como Cajamarca (29,2 por ciento) y Loreto (28,1 por ciento).

Cuidado Postnatal

El 69,9 por ciento de las mujeres tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto. De los últimos nacimientos que recibieron control postnatal, el 89,0 por ciento de las mujeres fueron atendidas por un personal calificado: médico (35,5 por ciento), obstetriz (32,6 por ciento) y enfermera (20,9 por ciento).

Con respecto al acceso a servicios de salud, el 95,2 por ciento de las mujeres entrevistadas, reportaron algún motivo por el cual no acudieron a los servicios de salud cuando se encontraban enfermas; el 86,7 y el 84,7 por ciento manifestaron que no había medicinas disponibles o persona quien la atienda.

Peso y talla

De las niñas y los niños que fueron pesados al nacer, el 84,9 por ciento pesó 2,5 Kg. o más y el 6,5 por ciento estuvo por debajo. El porcentaje de niñas y niños que no fueron pesados fue de 5,2 por ciento.

En cuanto a la percepción de la madre sobre el tamaño de la niña o del niño al nacer, el 77,5 por ciento consideró dentro del promedio o mayor, mientras que las niñas y los niños percibidos como "muy pequeña o pequeño" o "más pequeña o más pequeño que el promedio" representaron el 3,1 y el 19,4 por ciento, respectivamente.

Vacunación

La cobertura promedio de los programas de inmunización fue alta. El 94,8 por ciento de las niñas y los niños de 18 a 29 meses de edad fueron vacunados contra la BCG y un 88,3 por ciento contra el sarampión. El 71,0 por ciento recibió vacunación completa. En relación con las vacunas específicas, la cobertura de la Polio 3 fue de 84,9 por ciento; mientras que la DPT 3 fue más baja (81,4 por ciento) que cualquiera de las otras vacunas. Por otra parte, el porcentaje que no recibieron vacuna alguna fue de 0,6 por ciento.

La cobertura de todas las vacunas antes de los 18 meses representó el 65,2 por ciento.

Infecciones respiratorias agudas (IRA)

El porcentaje de niñas y niños con infecciones respiratorias agudas (IRA) fue 16,4 por ciento, siendo más elevado en los departamentos de Loreto (26,8 por ciento), San Martín (21,9 por ciento) y Áncash (21,5 por ciento).

El 61,6 por ciento de madres con niñas y niños afectados con IRA buscaron ayuda para su tratamiento en establecimientos o con proveedores de salud. Este porcentaje fue mayor al observado en la ENDES 2000 (57,6 por ciento).

Prevalencia y tratamiento de la diarrea

La prevalencia de diarrea en las niñas y los niños menores de cinco años de edad fue de 13,9 por ciento.

En lo que respecta al tratamiento de la diarrea, el 33,5 por ciento de las niñas y los niños fueron llevados a un proveedor de salud, siendo mayor este porcentaje entre niñas y niños pertenecientes al quinto quintil (70,5 por ciento), de 6 a 11 meses de edad (43,4 por ciento), si el tipo de diarrea fue con sangre (43,0 por ciento), eran residentes en Lima Metropolitana (42,6 por ciento) y de madres con educación superior (42,2 por ciento).

La administración de líquidos a una niño o niño con diarrea fue la más frecuente (58,4 por ciento). Los remedios caseros representaron un 34,7 por ciento.

Eliminación de las deposiciones

Al comparar las formas de eliminación de las deposiciones de las niñas y niños entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011 se encuentra que el uso del inodoro/letrina subió a 29,2 por ciento. El botarlas en el inodoro/letrina ha disminuido de 26,0 a 20,6 por ciento.

Otras formas no seguras de desechar las deposiciones tuvieron menor arraigo y siguen una tendencia de descenso, como arrojarlas en el patio o campo de 23,2 a 7,9 por ciento, tirarla en el lavadero de 7,4 a 3,0 por ciento, o no hacer nada/ dejarlas en el suelo de 2,8 a 2,1 por ciento; mientras que tirarla en la basura aumentó de 13,5 a 31,7 por ciento.

Lactancia y Nutrición

Lactancia

El 99,0 por ciento de las niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la ENDES 2011 han lactado alguna vez. Por sexo, el porcentaje fue ligeramente superior en las mujeres (99,2 por ciento), en comparación con los hombres (98,9 por ciento); por nivel educativo fue mayor entre las niñas y niños de madres sin educación (99,4 por ciento), por quintil de riqueza fue mayor en las que se ubicaron en los quintiles: tercero, segundo y primero (99,3, 99,2 y 99,1 por ciento, respectivamente).

El 50,2 por ciento de niñas y niños empezaron a lactar dentro de la primera hora de nacido, esta proporción ascendió a 92,8 por ciento dentro del primer día. En relación al año 2000, se redujo en 3,9 puntos porcentuales en el primer caso y en el segundo, se incrementó en 8,8 puntos porcentuales.

El desarrollo temprano de la niña o niño con tamaño pequeño está estrechamente vinculado con la nutrición y la salud infantil. Respecto a la lactancia exclusiva, el 70,6 por ciento de niñas y niños menores de seis meses de edad tuvieron lactancia exclusiva y el 4,9 por ciento que tenían entre seis a nueve meses de edad continuaban alimentándose con solo lecha materna.

A nivel nacional, el tiempo promedio de duración de la lactancia en niñas y niños menores de tres años de edad fue 20,4 meses. La duración mediana de la lactancia exclusiva fue 4,3 meses. Entre niñas y niños la duración fue similar (4,3 meses, en ambos casos).

Anemia en niñas y niños

El 30,7 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad padeció de anemia, proporción menor a la observada en el año 2000 (49,6 por ciento). Por tipo, el 19,0 por ciento tuvo

anemia leve, 11,3 por ciento anemia moderada y el 0,4 por ciento anemia severa. En relación a la ENDES 2000, se observa reducción en todos los tipos; en el caso de la anemia moderada, la reducción fue 13,6 puntos porcentuales, al pasar de 24,9 por ciento en el año 2000 a 11,3 por ciento en la ENDES 2011.

La anemia afectó en mayor proporción a las niñas y niños de seis a ocho meses de edad (62,4 por ciento) y de nueve a once meses de edad (62,3 por ciento), siendo aún elevada en niñas y niños de 12 a 17 meses de edad (57,7 por ciento); mientras, que en los infantes de 18 a 59 meses de edad los porcentajes fueron menores: 18 a 23 meses (41,3 por ciento), 24 a 35 meses (26,4 por ciento), 36 a 47 meses (18,6 por ciento) y de 48 a 59 meses de edad, (15,7 por ciento).

El porcentaje de anemia fue mayor en niñas y niños que pertenecen al primer quintil de riqueza (38,4 por ciento), en madres sin educación (37,9 por ciento) y, en niñas y niños con un intervalo de nacimiento menor de 24 meses (37,8 por ciento); por sexo, los niños tuvieron mayor prevalencia de anemia que las niñas (32,2 y 29,1 por ciento, respectivamente).

Según ámbito geográfico, la anemia fue más frecuente entre niñas y niños residentes del área rural (38,6 por ciento) y de la Sierra (39,9 por ciento). Por departamento, Puno presentó la más alta proporción (61,4 por ciento) y el menor porcentaje fue en Lima (19,6 por ciento).

Anemia en mujeres

El 17,4 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad padecieron de algún tipo de anemia, proporción menor en 14,2 puntos porcentuales al valor reportado en la ENDES 2000 (31,6 por ciento). Según la ENDES 2011, el 14,6 por ciento de mujeres en edad fértil tuvieron anemia leve, el 2,5 por ciento presentó anemia moderada y la anemia severa afectó al 0,3 por ciento de las mujeres en edad fértil.

Según área de residencia, el porcentaje fue mayor en el área rural (19,3 por ciento) que en el área urbana (16,8 por ciento). Se observa una mayor prevalencia de anemia en la Sierra (17,8 por ciento), seguido por el Resto Costa con 17,6 por ciento; y el departamento de Puno (31,4 por ciento).

Desnutrición crónica

La desnutrición crónica es el estado en el cual las niñas y niños tienen baja estatura con relación a una población de referencia.

En la ENDES 2011, según el patrón OMS, la desnutrición crónica afectó al 19,5 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad. En el año 2000 fue 31,0 por ciento.

Según área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niñas y niños del área rural (37,0 por ciento), es decir, 26,9 puntos porcentuales más que en el área urbana (10,1 por ciento).

Nutrición de las madres

En la ENDES 2011, el promedio de estatura en las mujeres en edad fértil (15-49 años) fue 152,3 centímetros. El 9,4 por ciento de las mujeres entrevistadas tuvo una estatura por debajo de 145,0 centímetros. En promedio, las mujeres más jóvenes presentaron una estatura más alta que las de mayor edad. Así, la estatura promedio en el grupo de 15 a 19 años de edad fue 152,9 centímetros, mientras que en el grupo de 40 a 49 años de edad fue 151,4 centímetros.

El 65,3 por ciento de las mujeres entrevistadas pesaron entre 50,0 a 69,9 kilos; mientras, que el 17,6 por ciento por debajo de 50,0 kilos y un 17,2 por ciento pesó 70 y más kilos. El Índice de Masa Corporal-IMC promedio en las mujeres fue 25,9.

El porcentaje de delgadez en las mujeres en edad fértil (15-49 años de edad) fue 1,8 por ciento, el sobrepeso y la obesidad representaron el 35,3 y 17,0 por ciento, respectivamente, porcentajes superiores al año 2000, cuyos valores fueron 33,7 y 13,0 por ciento, respectivamente.

Conocimiento de VIH e ITS

Del total de mujeres entrevistadas en la ENDES 2011, el 96,1 por ciento conoce o ha oído hablar del VIH/SIDA, lo que implica un mayor conocimiento de 8,8 puntos porcentuales, en relación con el año 2000 (87,3 por ciento).

Sobre el conocimiento de las formas específicas de evitar el VIH, el 83,1 por ciento de las mujeres respondieron "limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad"; con relación al año 2000 se aprecia un incremento de 45,0 puntos porcentuales.

El mayor porcentaje de mujeres que desconocen sobre el VIH/SIDA, se presentó entre las mujeres en edad fértil sin educación (34,6 por ciento) y las que pertenecen al primer quintil (18,6 por ciento).

El 72,2 por ciento de las mujeres entrevistadas, estarían dispuestas a cuidar a un pariente con VIH en el hogar, el 56,9 por ciento opinó que una maestra o maestro con VIH debe seguir enseñando y el 69,7 por ciento manifestó que una persona con VIH no puede ser despedida del trabajo.

De las mujeres entrevistadas en el país, en el año 2011, el 37,7 por ciento declaró desconocer sobre las infecciones de transmisión sexual, observándose altas proporciones de desconocimiento en mujeres sin educación (82,2 por ciento), del primer quintil de riqueza (74,9 por ciento), residentes en el área rural (68,6 por ciento) y en la Sierra (55,0 por ciento).

El 44,9 por ciento de las mujeres conocían la sífilis y el 40,7 por ciento la gonorrea en el año 2011; mientras que en el año 2000 estos porcentajes fueron 63,8 y 58,9 por ciento, respectivamente. Asimismo, la proporción de mujeres que conocían verrugas genitales/condiloma se redujo en 0,3 punto porcentual, en el mismo periodo.

El 13,8 por ciento de mujeres que han tenido relaciones sexuales, en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, declararon haber tenido una ITS o Flujo vaginal o úlceras/llagas genitales. La mayoría de mujeres reportaron flujo vaginal (12,6 por ciento).

Entre las mujeres que tuvieron una ITS en los últimos 12 meses, el 66,7 por ciento buscó consejo o tratamiento por un médico, un 78,3 por ciento lo recibió de cualquier fuente y un 4,5 por ciento se autorecetó. Otras fuentes mencionadas fueron las farmacias/boticas (19,9 por ciento) y los curanderos (5,6 por ciento).

La distribución porcentual de mujeres no unidas por el número de personas con quienes tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista muestra que el 69,6 por ciento refirió no haber tenido pareja sexual, 28,4 por ciento respondió haber tenido una pareja y 2,0 por ciento tuvo dos o más parejas.

Entre las mujeres que han oído hablar sobre el VIH/SIDA, el 98,7 por ciento conocía sobre el uso de condón pero sólo el 9,9 por ciento utilizó el último mes. De las mujeres que lo usan como método anticonceptivo, el 2,6 por ciento no usó en su última relación sexual.

Según la ENDES 2011, el uso de condón con compañero con el cual no vive fue mayor en el área urbana (32,4 por ciento), en Lima Metropolitana (35,0 por ciento), en mujeres con educación superior (37,4 por ciento) y del quinto quintil (36,2 por ciento).

Violencia contra las Mujeres, Niñas y Niños

La violencia contra la mujer es "Todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública o en la vida privada"[1/].

El 65,6 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que el esposo o compañero ejerció alguna forma de control sobre ellas; a nivel departamental, el porcentaje más alto fue en Apurímac y Pasco (84,1 y 83,1 por ciento, respectivamente).

1/ Consejo Económico y Social, ONU, 1992.

Entre las formas de control ejercidas por el esposo o compañero, "la insistencia en saber a dónde va la mujer" (47,8 por ciento) fue declarada en mayor porcentaje, seguido por la manifestación de celos (42,7 por ciento) e impide que visite o visiten sus amistades (21,6 por ciento).

El 22,6 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que habían experimentado situaciones de violencia verbal a través de expresiones humillantes delante de los demás.

El 21,3 por ciento de las mujeres alguna vez unidas declararon que habían sido amenazadas por su esposo o compañero con irse de la casa o quitarle a sus hijas e hijos o la ayuda económica.

El 38,9 por ciento de las mujeres alguna vez unidas reportaron haber sido víctimas de violencia física y sexual por parte de su esposo o compañero, como empujones, golpes, patadas, ataques o amenaza con cuchillo, pistola u otra arma y tener relaciones sexuales sin su consentimiento o realizar actos sexuales que ella no aprobaba.

Entre las formas de violencia, la más frecuente fue que el esposo o compañero la empujó, sacudió o le tiró algo (31,4 por ciento), otras formas de violencia física fueron la abofeteó o retorció el brazo (25,6 por ciento), golpeó con el puño o algo que pudo dañarla (21,3 por ciento) y pateó o arrastró (15,2 por ciento).

El 16,3 por ciento de las mujeres entrevistadas declararon que habían sido maltratadas físicamente por otra persona aparte de su actual o último esposo o compañero. Las personas agresoras declaradas con mayor porcentaje fueron el padre (29,5 por ciento) y la madre (23,2 por ciento).

El 69,8 por ciento de las mujeres alguna vez unidas, víctimas de violencia física resultaron con moretones y dolores, el 14,5 por ciento reportó haber tenido heridas o lesiones, huesos o dientes rotos o quemaduras como consecuencia de la agresión física; y el 13,5 por ciento manifestó haber acudido al médico o a algún centro de salud.

El 7,8 por ciento de las mujeres alguna vez unidas ejercieron violencia física contra su esposo o compañero, en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente.

El 8,1 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que su esposo o compañero consumía bebidas alcohólicas frecuentemente y el 55,3 por ciento de las mujeres fueron agredidas alguna vez cuando su esposo o compañero se encontraba bajo los efectos del licor/drogas o ambas.

El inicio de la violencia contra la mujer por parte del actual/último esposo o compañero fue cuando había transcurrido de uno a dos años de unión o convivencia (41,5 por ciento), el 24,6 por ciento manifestó menos de un año y el 19,9 por ciento de tres a cinco años de unión o convivencia.

Solicitud de ayuda y denuncia del maltrato

El 40,8 por ciento de las mujeres agredidas buscaron ayuda en personas cercanas y el 26,1 por ciento en alguna institución; comparando con el año 2000, en el primer caso, se redujo en 1,3 puntos porcentuales y en el segundo, aumentó en 6,7 puntos porcentuales.

Entre las razones para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, la mayoría de mujeres expresaron "que no era necesario" (38,6 por ciento), seguido por "vergüenza" (18,3 por ciento) y "no sabe dónde ir/no conoce servicios" (13,2 por ciento).

Maltrato a hijas e hijos

Entre las formas de castigo ejercidas por la madre biológica a sus hijas e hijos, en mayor porcentaje fue la reprimenda verbal (76,4 por ciento). También mencionaron la prohibición de algo que le guste (43,1 por ciento) y los golpes o castigos físicos (35,6 por ciento), entre otras.

El 62,3 por ciento de las mujeres entrevistadas declararon que fueron golpeadas por sus padres.

El 18,2 por ciento de las mujeres entrevistadas tuvieron la creencia en la necesidad del castigo físico para educar a sus hijas e hijos, porcentaje reducido en 15,2 puntos porcentuales al compararse con el año 2000.

La ENDES 2011 indagó a las entrevistadas si sabían que su papá le pegó alguna vez a su mamá, los resultados reflejaron que el 41,8 por ciento de las mujeres si sabían de este maltrato.

Indicadores de los Objetivos de Desarrollo del Milenio

De los menores de cinco años de edad en la ENDES 2011, el 6,3 por ciento padecía de desnutrición global (deficiencia del peso para la edad). Este indicador mostró una disminución de 0,8 punto porcentual al comparar los años 2000 y 2011.

Por sexo, el 6,7 por ciento de las niñas y el 5,8 por ciento de los niños menores de cinco años, tuvieron desnutrición global en el año 2011; sin embargo se espera alcanzar un 5,0 y 5,8 por ciento, respectivamente, de menores de cinco años de edad con desnutrición global en el año 2015.

En el año 2011, según el patrón de referencia NCHS, el 15,2 por ciento de las niñas y niños menores de cinco años de edad padecía de desnutrición crónica, es decir, presentan retardo en el crecimiento de la talla para la edad.

Se observa que en la ENDES 2011, durante los cinco años anteriores a la encuesta, la mortalidad infantil en promedio fue 16 defunciones por cada mil nacidos vivos; mientras que en la ENDES 1991-1992, fue de 55 defunciones por cada mil nacidos vivos.

En el área rural la tasa de mortalidad infantil descendió de 78 a 26 defunciones y en el área urbana de 40 a 11 defunciones entre la ENDES 1991-1992 y ENDES 2011.

La mortalidad en menores de cinco años de edad, durante los cinco años anteriores a la encuesta del año 2011, en promedio fue 21 defunciones por cada mil nacidos vivos, 3,7 veces menos que la ENDES 1991-1992.

La ENDES 2011, señaló que el 85,0 por ciento de partos fueron asistidos por personal de salud calificado, comparando con el año 2000 se incrementó en 25,7 puntos porcentuales.

El uso actual de anticonceptivos entre las mujeres unidas en edad fértil fue de 75,4 por ciento, presentándose una tendencia ascendente en los últimos 20 años. Con respecto al año 2000 (68,9 por ciento) se incrementó en 6,5 puntos porcentuales.

El porcentaje de madres adolescentes o embarazadas por primera vez, al momento de la encuesta del año 2011 fue de 12,5 por ciento, disminuyendo en 0,5 punto porcentual respecto al año 2000 y se incrementó en 1,1 puntos porcentuales con relación a la ENDES 1991-1992.

El control prenatal por parte del personal de salud calificado durante el embarazo ha tenido un incremento de 11,6 puntos porcentuales, al pasar de 83,8 por ciento en el año 2000 a 95,4 por ciento en el 2011.

El porcentaje de mujeres en edad fértil con necesidad insatisfecha de planificación familiar ha mostrado una tendencia descendente en los años analizados, siendo menor en 4,1 puntos porcentuales en el año 2011 (6,1 por ciento), con respecto a la ENDES 2000 (10,2 por ciento) y de 10,1 puntos porcentuales con relación a la ENDES 1991-1992 (16,2 por ciento).

El porcentaje de las mujeres unidas en edad fértil que sabe cómo evitar la transmisión de VIH aumentó en 26,9 puntos porcentuales, al pasar de 62,6 por ciento en el año 2000 a 89,5 por ciento en el 2011.

A nivel nacional, el uso del condón entre las mujeres unidas en edad fértil, se incrementó en 9,2 puntos porcentuales al pasar de 2,8 por ciento en el período 1991-1992 a 12,0 por ciento en el año 2011.

CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 1

La información sobre aspectos relacionados con la población y los hogares se obtiene de la aplicación del cuestionario del hogar a cada una de las viviendas de la muestra seleccionada de la ENDES 2011. En este cuestionario se registran las características más relevantes de cada uno de los miembros del hogar tales como: relación de parentesco con el jefe del hogar, tipo de residencia, sexo, edad, seguro de salud, condición de actividad, nivel de educación alcanzado, matrícula y asistencia escolar; y supervivencia y residencia de los padres. También proporciona información sobre las características estructurales y servicios básicos de la vivienda, así como la tenencia de bienes de consumo duraderos en el hogar. Los datos que se presentan en este capítulo están referidos mayormente a la residencia de hecho (de facto) para hacerlos comparables con los proporcionados por los censos nacionales; así como de las ENDES anteriores.

1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES

Diferentes niveles de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda representan variados niveles de bienestar económico y social en una población. La ENDES 2011 recoge información que proporciona el marco de la infraestructura física en el cual las familias desarrollan sus actividades cotidianas.

Servicios básicos en las viviendas

La disposición y acceso a los servicios básicos como agua, electricidad y servicio de alcantarillado para eliminación de excretas, se encuentra asociado con mejores condiciones de supervivencia de la población; y en consecuencia también de los niños y niñas. Tradicionalmente, en las ENDES, se ha venido preguntando sobre la fuente principal de abastecimiento de agua; sin embargo, a partir de la ENDES 2005, adicionalmente se pregunta sobre la fuente de agua que utilizan para beber. Los resultados de la información recolectada de la ENDES 2011 se presentan en el Cuadro 1.1.1 y Gráfico 1.1.

Servicios básicos en las viviendas (Cuadro 1.1.1 y Gráfico 1.1)

Servicio de electricidad

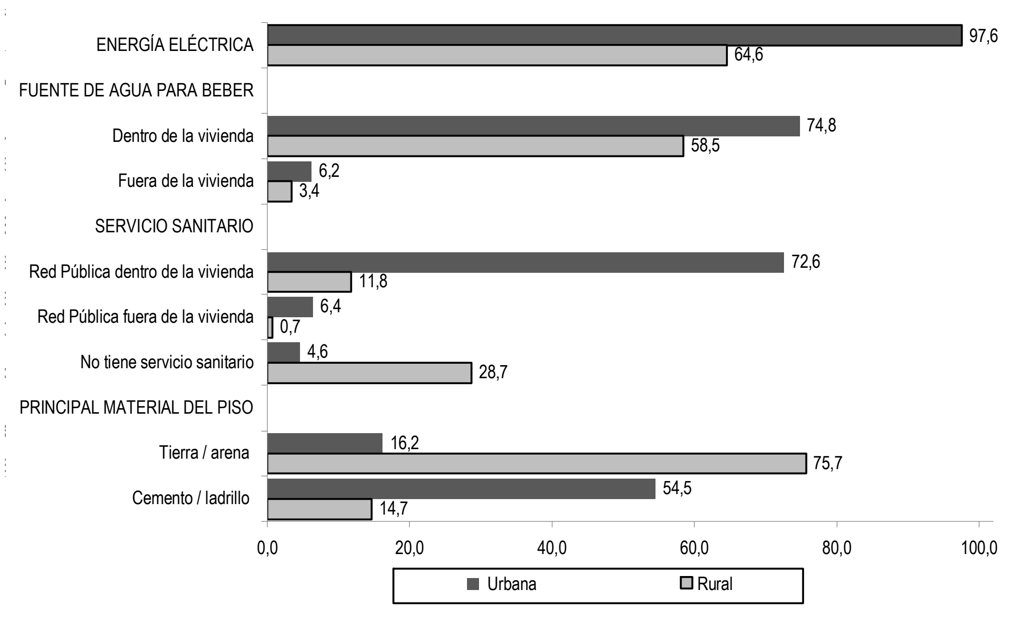
- Entre los servicios básicos, destaca la energía eléctrica como el servicio de mayor cobertura en los hogares del país. A nivel nacional, el 87,4 por ciento de los hogares tenían acceso a este servicio, lo que constituye un incremento de 18,1 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (69,3 por ciento). Los hogares más beneficiados fueron los del área urbana, donde el servicio cubre al 97,6 por ciento; en el área rural, solo un 64,6 por ciento disponía de este servicio. Sin embargo, fue en el área rural donde se dio el mayor incremento (35,7 puntos porcentuales) con respecto a la ENDES 2000.

Fuente de agua para beber

- A nivel nacional, el 77,1 por ciento de los hogares utilizaba el agua de red pública, ya sea dentro o fuera de la vivienda incluyendo pilón/grifo público, para beber. El mayor porcentaje corresponde a la conexión directa dentro de la vivienda (69,8 por ciento).

- En el área urbana, el 82,6 por ciento de los hogares utilizaba agua por red pública para beber, sea dentro o fuera de la vivienda incluyendo pilón/grifo público, en comparación con el 64,7 por ciento de los hogares del área rural que se encontraban en esa misma situación; no obstante el 22,2 por ciento de los hogares aún utilizan agua proveniente de río o manantial para beber.

Gráfico 1.1
PERÚ: HOGARES CON ACCESO A SERVICIOS BÁSICOS, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Servicio higiénico o sanitario

- El 87,9 por ciento de los hogares tenía servicio higiénico: 58,4 por ciento con inodoro conectado a la red pública, 29,2 por ciento con letrina incluyendo pozo ciego o negro y 0,3 por ciento utilizaron río, canal y otros. En el área urbana, la proporción de hogares con servicio higiénico (95,5 por ciento) fue mayor que en el área rural (71,3 por ciento).

- La mayor proporción de hogares sin servicio higiénico se apreció en el área rural (28,7 por ciento); aunque es importante resaltar que ha disminuido en 21,0 puntos porcentuales respecto al año 2000.

Material del piso

- En la ENDES 2011 se encontró un menor porcentaje de hogares que tienen piso de tierra/arena respecto con lo observado en la ENDES 2000 (34,6 y 43,5 por ciento, respectivamente), incrementándose en pisos de losetas, terrazos o similares; cemento/ladrillo y láminas asfálticas, vinílicos o similares.

CUADRO Nº 1.1.1
PERÚ: CARACTERÍSTICA DE LA VIVIENDA, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2000 Y 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total 2000	Total 2011	Área de residencia	
			Urbana	Rural
Luz eléctrica	**69,3**	**87,4**	**97,6**	**64,6**
Fuente de agua para beber				
Red Pública dentro de la vivienda	62,1	69,8	74,8	58,5
Red Pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio	3,8	5,3	6,2	3,4
Pilón/Grifo público	6,4	2,0	1,6	2,8
Pozo en la casa/patio	3,3	1,7	1,3	2,5
Pozo público	3,9	1,5	0,3	4,0
Manantial	9,3	3,4	0,2	10,8
Río/ acequia	6,0	3,8	0,4	11,4
Agua de lluvia	0,0	0,2	0,0	0,4
Camión cisterna	3,1	2,7	3,8	0,4
Agua embotellada	0,0	5,4	7,6	0,6
Otros	2,1	4,2	3,8	5,1
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Tiempo para ir a fuente de agua < 15 minutos	**90,5**	**93,8**	**96,9**	**86,9**
Servicio sanitario				
Red Pública dentro de la vivienda	48,1	53,8	72,6	11,8
Red Pública fuera de la vivienda	3,0	4,6	6,4	0,7
Letrina exclusiva	22,7	27,3	14,7	55,6
Letrina común	2,1	1,9	1,4	3,0
No hay servicio	22,5	12,0	4,6	28,7
Otro 1/	1,6	0,3	0,4	0,2
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Principal material del piso				
Tierra/ arena	43,5	34,6	16,2	75,7
Madera (entablado)	4,7	5,2	4,0	7,8
Parquet o madera pulida	4,4	4,2	6,1	0,2
Láminas asfálticas, vinílicos o similares	2,4	3,7	5,3	0,1
Losetas, terrazos o similares	6,3	9,8	13,9	0,5
Cemento/ladrillo	37,9	42,2	54,5	14,7
Otro	0,9	0,4	0,1	1,1
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de viviendas	28 900	26 528	18 325	8 203

1/ Incluye: río, canal y otros.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Características de la vivienda, por ámbito geográfico (Cuadro 1.1.2)

Servicio de electricidad

- Los departamentos cuyas viviendas tuvieron un mayor acceso a la electricidad fueron: Arequipa, Lima, Ica, Tumbes, Moquegua y Lambayeque con porcentajes que oscilan entre 98,3 y 93,9 por ciento. En cambio, en los departamentos de Amazonas, Loreto, Huánuco y Cajamarca menos del 70,0 por ciento de las viviendas tuvieron acceso a este servicio.

Fuente de agua para beber

- Las menores proporciones de hogares con fuente de abastecimiento de agua de red pública se presentó en los departamentos de Loreto y Puno (27,8 y 48,5 por ciento, respectivamente). En cambio, en 15 departamentos la proporción de hogares que se abastecieron de agua por red pública fue superior al promedio nacional (77,1 por ciento), entre ellos destaca Áncash con un porcentaje de 91,0 por ciento.

Servicio higiénico o sanitario

- A nivel departamental existen diferencias considerables en relación con la tenencia de servicio higiénico; así en Lima, el 83,4 por ciento de los hogares tenían servicio higiénico conectado a red pública, en su mayoría dentro de la vivienda; seguido de Tacna y Moquegua (82,0 y 80,0 por ciento, respectivamente).

- En cambio, las mayores proporciones de hogares carentes de servicio higiénico se presentaron en los departamentos de Huancavelica (35,3 por ciento) y Pasco (28,4 por ciento); respecto a la ENDES 2000, hay una disminución de 35,5 y 24,0 puntos porcentuales, respectivamente.

- El uso de letrinas se presentó en mayor proporción en los departamentos de San Martín, Cajamarca y Ucayali, cuyos valores fluctuaron entre 53,7 y 55,5 por ciento.

CUADRO 1.1.2
PERÚ: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Electricidad	Fuente de agua de red pública				Servicio sanitario con desagüe en					Número de hogares
						Red pública					
		Total	Dentro de la vivienda	Fuera de la vivienda	Pilón de uso público	Total	Dentro de la vivienda	Fuera de la vivienda	Letrina 1/	No tiene	
Área de residencia											
Urbana	97,6	82,6	74,8	6,2	1,6	79,0	72,6	6,4	16,1	4,6	18 325
Rural	64,6	64,7	58,5	3,4	2,8	12,5	11,8	0,7	58,6	28,7	8 203
Departamento											
Amazonas	69,6	78,1	70,3	7,3	0,5	42,5	35,6	6,9	42,2	14,9	378
Áncash	89,3	91,0	88,5	2,3	0,2	62,1	60,2	1,9	19,2	18,7	1 126
Apurímac	79,1	85,9	76,0	9,5	0,4	30,3	22,4	7,9	47,2	22,2	534
Arequipa	98,3	88,8	83,1	0,6	5,1	73,9	73,5	0,4	22,7	3,2	1 314
Ayacucho	76,4	88,0	74,5	8,7	4,8	42,4	35,1	7,3	35,0	22,4	874
Cajamarca	59,0	82,3	80,2	1,8	0,3	29,7	28,1	1,6	54,6	15,6	1 349
Cusco	81,9	86,3	68,9	16,9	0,5	47,4	33,4	14,0	33,4	19,1	1 323
Huancavelica	79,1	82,9	66,6	9,4	6,9	18,8	12,4	6,4	45,8	35,3	524
Huánuco	68,9	64,1	54,7	6,7	2,7	39,1	32,5	6,6	39,4	21,2	760
Ica	97,0	80,1	72,3	3,3	4,5	66,3	63,4	2,9	20,7	13,0	784
Junín	90,9	85,3	70,3	12,2	2,8	53,0	42,5	10,5	30,3	16,7	1 301
La Libertad	87,7	80,7	68,1	12,4	0,2	52,0	48,3	3,7	40,8	7,2	1 414
Lambayeque	93,9	86,9	79,3	2,8	4,8	63,6	60,7	2,9	30,2	6,2	1 043
Lima	97,6	79,5	75,3	3,5	0,7	83,4	79,2	4,2	13,3	3,1	8 069
Loreto	69,1	27,8	21,5	1,1	5,2	27,3	26,6	0,7	41,6	28,0	661
Madre de Dios	86,3	64,1	41,1	22,8	0,2	44,2	21,4	22,8	41,6	13,9	138
Moquegua	94,3	87,5	82,3	2,5	2,7	80,0	78,6	1,4	13,0	6,6	189
Pasco	85,0	75,6	51,0	18,3	6,3	48,9	32,3	16,6	22,1	28,4	264
Piura	88,5	67,7	63,3	0,2	4,2	53,4	53,2	0,2	33,7	12,9	1 367
Puno	76,3	48,5	43,1	4,5	0,9	25,9	22,3	3,6	47,2	26,3	1 541
San Martín	79,6	65,2	60,1	5,1	0,0	33,2	27,7	5,5	55,5	7,4	680
Tacna	92,3	85,2	77,5	1,8	5,9	82,0	79,6	2,4	13,7	4,2	330
Tumbes	97,0	69,0	67,3	0,6	1,1	62,5	62,2	0,3	24,0	13,5	194
Ucayali	75,8	54,9	50,6	1,6	2,7	29,6	26,6	3,0	53,7	16,7	370
Total 2011	**87,4**	**77,1**	**69,8**	**5,3**	**2,0**	**58,4**	**53,8**	**4,6**	**29,2**	**12,0**	**26 528**
Total 2000	69,3	72,3	62,1	3,8	6,4	51,1	48,1	3,0	24,8	22,5	28 900

1/ Incluye letrina exclusiva y letrina común.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Disponibilidad de bienes de consumo duradero

Los niveles de bienestar de la población pueden ser medidos también, según la tenencia de bienes de consumo en los hogares. La disponibilidad de bienes de consumo duradero es un indicador del nivel socioeconómico del hogar y algunos bienes ofrecen beneficios particulares. La tenencia de bienes como radio y televisor sirven como indicador de acceso a medios publicitarios, nuevos conocimientos e ideas innovadoras; la disponibilidad de otros tales como el refrigerador permiten evaluar el almacenamiento y conservación de alimentos en preservación de la salud familiar.

En la ENDES 2011, se recolectó información sobre la tenencia de medios de transporte tales como bicicleta, motocicleta, auto o camión que constituyen un indicador de acceso a servicios que se encuentran fuera del ámbito local de residencia. Los Cuadros 1.2.1 y 1.2.2 presentan la disponibilidad de los bienes.

Bienes de consumo duradero por área de residencia (Cuadro 1.2.1)

- La mayoría de los hogares del país poseía radio (86,0 por ciento) y televisor (79,7 por ciento). En el área urbana, al menos el 87,4 por ciento de los hogares tenía radio y el 93,4 por ciento televisor; mientras que en el área rural, el 82,9 por ciento de los hogares contaba con radio y solo el 48,9 por ciento televisor.

- A nivel nacional, el 43,6 por ciento tenía refrigerador. En el área urbana fue de 59,2 por ciento y, en el área rural, solo 8,6 por ciento de los hogares tenía dicho bien.

- El teléfono residencial o fijo es un bien que solo tenía el 27,1 por ciento de los hogares en el país; en particular, los hogares urbanos (37,9 por ciento). Respecto con la ENDES 2000, la proporción de hogares con teléfono residencial o fijo se incrementó en 3,5 puntos porcentuales.

- La computadora es un bien que poseía el 22,9 por ciento de hogares y fundamentalmente, los hogares urbanos (32,2 por ciento). Esta proporción a nivel nacional aumentó en 17,0 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (5,9 por ciento).

- El 20, 3 por ciento de los hogares tenía bicicleta, 11,4 por ciento motocicleta, 10,9 por ciento carro o camión y 0,5 por ciento bote con motor.

CUADRO Nº 1.2.1
PERÚ: BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2000 Y 2011
(Porcentaje)

Bienes de consumo específicos	Total 2000	Total 2011	Área de residencia	
			Urbana	Rural
Radio	84,5	86,0	87,4	82,9
Televisor	68,1	79,7	93,4	48,9
Teléfono residencial	23,6	27,1	37,9	2,7
Refrigerador	35,9	43,6	59,2	8,6
Computadora	5,9	22,9	32,2	2,2
Bicicleta	22,0	20,3	20,7	19,4
Motocicleta	2,4	11,4	11,9	10,2
Carro/ camión	10,2	10,9	13,9	4,1
Bote con motor	-	0,5	0,4	0,9
Número de hogares	**28 900**	**26 528**	**18 325**	**8 203**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Bienes de consumo duradero por ámbito geográfico (Cuadro 1.2.2)

- La radio es un bien que poseía la mayoría de los hogares tanto a nivel nacional (86,0 por ciento) como departamental, en proporciones que van de 60,3 por ciento en Loreto a más de 90,0 por ciento en Cajamarca, Puno, Tacna, Moquegua y Arequipa.

- Las mayores proporciones de hogares con tenencia de televisor se presentó principalmente en los departamentos de: Arequipa (97,4 por ciento), Lima (96,1 por ciento), Ica (92,7 por ciento), Tumbes (92,4 por ciento) y Tacna (90,3 por ciento). En contraste, con los departamentos de Huánuco, Huancavelica, Amazonas y Cajamarca donde la proporción de hogares con televisor fue menor al 55,0 por ciento.

- La refrigeradora es un bien más frecuente entre los hogares del área urbana (59,2 por ciento) que en los del área rural (8,6 por ciento). A nivel departamental, la tenencia de refrigeradora fue más frecuente entre los hogares de Lima (75,0 por ciento), Arequipa (58,8 por ciento), Tumbes (58,2 por ciento), Ica (57,7 por ciento) y Moquegua (57,6 por ciento). En cambio, en Huancavelica, Puno, y Apurímac dicha proporción fue menor al 10,0 por ciento.

CUADRO Nº 1.2.2
PERÚ: BIENES DE CONSUMO DURADERO DEL HOGAR, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Radio	Televisor	Teléfono residencial	Refrigerador	Computadora	Bicicleta	Motocicleta/ scooter	Carro/ camión	Bote con motor	Número de hogares
Área de residencia										
Urbana	87,4	93,4	37,9	59,2	32,2	20,7	11,9	13,9	0,4	18 325
Rural	82,9	48,9	2,7	8,6	2,2	19,4	10,2	4,1	0,9	8 203
Departamento										
Amazonas	77,4	52,8	6,3	21,1	9,5	9,7	14,1	3,7	0,3	378
Áncash	80,3	73,6	22,0	32,5	18,9	19,2	5,9	7,8	0,3	1 126
Apurímac	83,2	59,5	5,4	9,8	8,9	11,0	3,8	6,2	0,0	534
Arequipa	96,9	97,4	34,3	58,8	30,3	18,8	2,7	19,4	0,7	1 314
Ayacucho	83,2	62,2	5,2	13,4	11,0	7,2	5,3	4,0	0,1	874
Cajamarca	90,3	43,8	5,2	11,4	10,3	9,9	9,7	4,7	0,2	1 349
Cusco	88,6	70,6	9,6	18,3	12,8	26,4	8,5	7,4	0,2	1 323
Huancavelica	80,4	53,8	2,7	3,1	5,6	11,5	1,6	3,2	0,2	524
Huánuco	79,0	54,6	8,6	19,0	11,3	15,9	13,0	3,9	0,6	760
Ica	81,5	92,7	24,7	57,7	24,8	33,9	13,9	11,4	0,3	784
Junín	87,5	83,3	14,7	23,4	19,8	28,1	12,7	10,1	0,1	1 301
La Libertad	87,0	78,0	26,1	39,8	12,8	15,5	8,0	6,1	0,0	1 414
Lambayeque	85,0	89,3	27,6	47,1	17,6	30,5	18,1	4,3	0,0	1 043
Lima	88,2	96,1	51,9	75,0	38,7	16,2	5,5	17,8	0,3	8 069
Loreto	60,3	62,1	24,0	28,8	13,4	3,8	29,0	2,1	8,9	661
Madre de Dios	75,7	84,5	9,9	49,8	16,9	11,1	51,8	6,8	3,5	138
Moquegua	94,8	89,8	21,2	57,6	33,4	11,6	5,2	20,1	0,4	189
Pasco	87,8	76,8	6,0	15,7	17,8	12,3	13,7	8,6	0,8	264
Piura	83,7	81,5	26,3	45,4	22,2	27,7	22,9	8,1	0,4	1 367
Puno	92,2	60,2	2,8	6,2	8,7	51,9	21,8	9,9	0,3	1 541
San Martín	83,5	67,0	11,4	30,7	12,6	23,3	37,0	3,5	0,4	680
Tacna	93,4	90,3	17,1	48,9	27,1	21,7	10,9	19,5	0,0	330
Tumbes	79,9	92,4	15,1	58,2	19,1	25,8	24,9	10,4	1,2	194
Ucayali	68,4	73,7	23,0	40,4	16,8	19,1	35,3	4,9	1,5	370
Total 2011	**86,0**	**79,7**	**27,1**	**43,6**	**22,9**	**20,3**	**11,4**	**10,9**	**0,5**	**26 528**
Total 2000	84,5	68,1	23,6	35,9	5,9	22,0	2,4	10,2	-	28 900

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- La tenencia de computadora fundamentalmente se dio entre los hogares del área urbana (32,2 por ciento), en una cifra mayor a la observada en el área rural (2,2 por ciento). A nivel departamental, las más altas proporciones de hogares con computadora se presentaron en Lima (38,7 por ciento), Moquegua (33,4 por ciento), Arequipa (30,3 por ciento), Tacna (27,1 por ciento) e Ica (24,8 por ciento). En cambio, en Huancavelica, Puno, Apurímac y Amazonas la proporción de hogares con computadora fue menor al 10,0 por ciento.

- La tenencia de bicicleta, a nivel nacional se encontró en el 20,3 por ciento de los hogares proporción casi similar al de los hogares urbanos (20,7 por ciento). Por departamento, la mayor proporción se presentó en Puno (51,9 por ciento); por el contrario, en Loreto solo el 3,8 por ciento de los hogares tenía bicicleta. En Tumbes, Cusco, Piura, Junín, Lambayeque e Ica la proporción de hogares con bicicleta va de 25,8 a 33,9 por ciento.

Medición del nivel socioeconómico

Entre individuos que pertenecen a distintos grupos socioeconómicos se establecen diferencias en salud, nutrición y población, las mismas que son identificadas en la ENDES 2011 a partir de una metodología desarrollada conjuntamente por Shea Rutstein y Kiersten Johnson de Macro Internacional Inc. y Deon Filmer y Lant Pritchett del Banco Mundial, inicialmente se aplicó en los 44 países que participaron en la segunda y la tercera ronda del Programa de Encuestas de Demografía y Salud (DHS). La metodología también se ha aplicado a los países que han participado en la cuarta ronda iniciada a fines de 1998 y que concluyó en el 2005.

En el enfoque utilizado, el nivel socioeconómico se define en términos de activos o riqueza en los hogares encuestados, en vez de ingresos o consumo. En la ENDES 2011, se recolectó información detallada sobre características de la vivienda y sobre la disponibilidad de ciertos bienes de consumo duradero y servicios que se relacionan directamente con el nivel socioeconómico. A cada hogar se le asigna un puntaje que es generado mediante la metodología de análisis de componentes principales, dependiendo de la disponibilidad de bienes y servicios, y las características de la vivienda. A los residentes de un determinado hogar se les asigna el valor del hogar en el cual residen. Esto permite crear quintiles poblacionales de bienestar o de riqueza, es decir, cinco grupos con el mismo número de personas en cada uno.[1] Es entonces posible generar, para cada quintil, los diversos indicadores (tasas, porcentajes y distribuciones porcentuales) a partir de la información recolectada en la ENDES 2011.

A continuación, se listan los bienes de consumo duradero y las características de las viviendas que se utilizaron para la división de la población de los hogares en quintiles de bienestar o riqueza.

- Disponibilidad de bienes en el hogar: electricidad, cocina, radio, televisor, refrigeradora, lavadora de ropa, computadora y teléfono.
- Disponibilidad en el hogar de automóvil, bicicleta y motocicleta.
- Fuente de abastecimiento de agua: agua por cañería dentro de la vivienda, fuera de la vivienda pero dentro del edificio, pozo privado, pozo público, pozo en casa, río, quebrada, lago o laguna, agua de vecino, camión tanque/aguatero, agua de lluvia.
- Fuente de agua para beber: agua por cañería dentro de la vivienda, fuera de la vivienda pero dentro del edificio, pozo público, pozo en casa, río, quebrada, lago o laguna, agua embotellada, agua de vecino, camión tanque/aguatero, agua de lluvia.
- Servicio sanitario: conectado a red pública (dentro o fuera de la vivienda), pozo ciego o negro (letrina); río, acequia o canal y otro tipo de servicio.
- Material del piso: tierra, arena, madera (entablados), parquet, láminas asfálticas, losetas o similares, cemento y otros materiales.

1/ Para una descripción detallada de los procedimientos, alcances y limitaciones, véase Rutstein, Shea O. and Kiersten Johnson. 2004. The DHS Wealth Index.DHS Comparative Reports N° 6 Calverton, Maryland: ORC Macro; Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, R. P. Pande y A. Wagstaff. Socio-Economic Differences in Health, Nutrition and Population in Bolivia. The World Bank, Mayo 2000.

- Material de las paredes: ladrillo o bloque de cemento; piedra o sillar con cal o cemento; adobe o tapia; quincha (caña con barro), madera, piedra con barro, triplay, estera y otros materiales.
- Material del techo: concreto armado, madera, tejas, plancha de calamina, fibra de cemento o similares; caña o estera con torta de barro, paja, hojas de palmera y otros materiales.
- Combustible para cocinar: electricidad, gas, kerosene, carbón, leña, bosta y otros combustibles.
- Número de personas por cuarto.

Nivel socioeconómico (Cuadro 1.3)

- En el área urbana, el 27,2 por ciento de los hogares se encontraban en el quintil superior de riqueza y 2,7 por ciento en el quintil inferior; en cambio, en el área rural se presentó lo contrario, es decir, el 60,2 por ciento de los hogares se ubicaban en el quintil inferior y el 0,7 por ciento en el quintil superior.

- El 43,8 por ciento de los hogares en Lima Metropolitana se ubicaban en el quintil superior de riqueza; mientras que la Sierra y la Selva tenían un mayor porcentaje de hogares en el quintil inferior (39,0 y 36,9 por ciento, respectivamente) y presentan una similar distribución de hogares por quintiles de riqueza.

CUADRO Nº 1.3
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LOS HOGARES, POR ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, SEGÚN QUINTILES DE RIQUEZA, 2011
(Distribución porcentual)

Quintil de riqueza	Total	Área de residencia		Región Natural			
		Urbana	Rural	Lima Metro-politana	Resto Costa	Sierra	Selva
Quintil inferior	20,5	2,7	60,2	0,4	4,6	39,0	36,9
Segundo quintil	20,8	16,4	30,6	6,1	20,4	27,8	32,2
Quintil intermedio	20,5	26,7	6,7	20,0	31,2	14,9	19,5
Cuarto quintil	19,2	27,0	1,8	29,6	26,6	10,8	8,6
Quintil superior	19,0	27,2	0,7	43,8	17,2	7,6	2,8
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de hogares	26 528	18 325	8 203	7 162	6 048	10 173	3 145

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Población por departamento, región natural y área de residencia

En el Cuadro 1.4 se presenta la distribución de la población de cada uno de los departamentos, por área de residencia y por región natural, a partir de los datos obtenidos en el cuestionario de hogar utilizado en la ENDES 2011.

Población por departamento y área de residencia (Cuadro 1.4)

- El tamaño de la población por departamento fue heterogéneo: por una parte, como es de esperar destacó Lima por albergar al 31,9 por ciento de la población del país; seguido por; cuatro departamentos que en conjunto concentraron el 20,7 por ciento de la población: Piura (5,7 por ciento), La Libertad (5,2 por ciento), Cajamarca (5,0 por ciento) y Junín (4,8 por ciento).

En contraste: Tumbes (0,7 por ciento), Moquegua (0,6 por ciento) y Madre de Dios (0,5 por ciento) fueron departamentos que en conjunto albergan el 1,8 por ciento de la población peruana. Al comparar esta distribución con la observada en la ENDES 2000, no se aprecia alguna variación significativa.

- La mayoría de la población (70,1 por ciento) habitaba en el área urbana, proporción que fue superior al 72,0 por ciento en 11 departamentos, destacando entre ellos Lima y Tumbes con el 96,6 y 88,9 por ciento, respectivamente. En cambio, en Huancavelica, Cajamarca, Amazonas y Apurímac, dicha proporción se encontró entre 15,0 y 32,5 por ciento, siendo su población predominantemente rural.

Población por región natural

- El 51,9 por ciento de la población del país residía en la región Costa, (28,6 por ciento en Lima Metropolitana y 23,3 por ciento en el Resto Costa). El 35,4 por ciento en la Sierra y solo el 12,6 por ciento en la Selva.

- Los departamentos en donde predomina la región Costa fueron: Tumbes e Ica (100,0 por ciento cada una), Lima (98,6 por ciento); y Lambayeque (98,1 por ciento). En cambio, entre los departamentos donde había mayor población de la Sierra destacan: Apurímac, Huancavelica, Puno, Ayacucho y Cusco. En cambio, departamentos como Loreto, Madre de Dios, San Martín y Ucayali son predominantemente selváticos.

CUADRO Nº 1.4
PERÚ: DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN, POR ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, SEGÚN DEPARTAMENTO, 2011
(Distribución porcentual)

Departamento	Área de residencia			Región Natural					Porcentaje 2011	Número de personas en los hogares visitados
	Total	Urbana	Rural	Total	Lima Metropolitana	Resto Costa	Sierra	Selva		
Amazonas	100,0	28,4	71,6	100,0	0,0	0,0	29,3	70,7	1,5	1 397
Áncash	100,0	48,8	51,2	100,0	0,0	36,7	63,3	0,0	4,2	4 034
Apurímac	100,0	32,5	67,5	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1,8	1 754
Arequipa	100,0	87,1	12,9	100,0	0,0	13,2	86,8	0,0	4,3	4 076
Ayacucho	100,0	41,3	58,7	100,0	0,0	0,0	92,1	7,9	3,1	2 945
Cajamarca	100,0	27,2	72,8	100,0	0,0	1,6	79,3	19,0	5,0	4 760
Cusco	100,0	49,0	51,0	100,0	0,0	0,0	87,7	12,3	4,6	4 394
Huancavelica	100,0	15,0	85,0	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1,9	1 858
Huánuco	100,0	35,5	64,5	100,0	0,0	0,0	85,2	14,8	2,8	2 714
Ica	100,0	85,3	14,7	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	2,8	2 701
Junín	100,0	59,0	41,0	100,0	0,0	0,0	75,7	24,3	4,8	4 594
La Libertad	100,0	75,8	24,2	100,0	0,0	76,5	23,5	0,0	5,2	4 923
Lambayeque	100,0	73,3	26,7	100,0	0,0	98,1	1,9	0,0	4,5	4 309
Lima	100,0	96,6	3,4	100,0	89,8	8,8	1,5	0,0	31,9	30 442
Loreto	100,0	60,5	39,5	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3,2	3 023
Madre de Dios	100,0	72,3	27,7	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,5	483
Moquegua	100,0	81,5	18,5	100,0	0,0	72,3	27,7	0,0	0,6	549
Pasco	100,0	61,0	39,0	100,0	0,0	0,0	68,0	32,0	0,9	861
Piura	100,0	73,6	26,4	100,0	0,0	87,4	12,6	0,0	5,7	5 444
Puno	100,0	44,7	55,3	100,0	0,0	0,0	96,6	3,4	4,7	4 504
San Martín	100,0	58,4	41,6	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2,6	2 471
Tacna	100,0	85,9	14,1	100,0	0,0	88,6	11,4	0,0	1,1	1 085
Tumbes	100,0	88,9	11,1	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	0,7	713
Ucayali	100,0	74,4	25,6	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1,5	1 440
Total 2011	**100,0**	**70,1**	**29,9**	**100,0**	**28,6**	**23,3**	**35,4**	**12,6**	**100,0**	**95 473**
Total 2000	100,0	63,7	36,3	100,0	-	51,8	36,1	12,1	100,0	127 261

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Población por edad, sexo y área de residencia

La distribución de la población por edad, sexo y área de residencia derivada de la ENDES 2011, a partir de la información recolectada en el cuestionario del hogar se presenta en el Cuadro 1.5.

Población por sexo y edad (Cuadro 1.5)

- La población del país es relativamente joven: 30,0 por ciento tenía menos de 15 años, el 61,8 por ciento se encontraba entre los 15 y 64 años y un 8,1 por ciento contaba con 65 y más años de edad. En comparación con el año 2000, el porcentaje de la población joven ha disminuido en 4,7 puntos porcentuales; incrementándose la población de 15 a 64 años en 3,0 puntos porcentuales, que constituye la población en edad de trabajar.

- La estructura por edad de la población, según área de residencia muestra diferencias significativas: el 36,5 por ciento de la población era menor de 15 años de edad en el área rural en comparación con apenas el 27,3 por ciento en el área urbana. Asimismo, la proporción de personas en edad de trabajar, de 15 a 64 años, fue mayor en el área urbana (64,9 por ciento) que en el área rural (54,6 por ciento). La población de 65 y más años de edad constituyó el 8,9 por ciento en el área rural y 7,8 por ciento en el área urbana.

- A nivel nacional, el 31,2 por ciento de los hombres eran menores de 15 años de edad, proporción que fue mayor que la registrada en las mujeres (28,9 por ciento). Esta diferencia se refleja igualmente en el área urbana y rural.

Mujeres en edad fértil (MEF)

- Las mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad, representaron el 25,3 por ciento de la población total del país y el 49,7 por ciento de la población femenina del país.

- La proporción de MEF fue mayor en el área urbana (52,6 por ciento) que en el área rural (43,1 por ciento). En el área urbana, representaron el 27,0 por ciento de la población total urbana y el 52,6 por ciento de la población femenina urbana; en tanto que, en el área rural representó el 21,6 por ciento de la población total rural y el 43,1 por ciento de la población femenina rural; este comportamiento fue similar al encontrado en la ENDES 2000.

CUADRO Nº 1.5
PERÚ: COMPOSICIÓN DE LA POBLACIÓN TOTAL, POR ÁREA DE RESIDENCIA Y SEXO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011
(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Total		Área urbana			Área rural		
		Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
<5	9,5	9,9	9,2	8,9	9,4	8,4	11,1	11,1	11,1
5-9	10,1	10,6	9,6	9,1	9,6	8,5	12,5	12,7	12,3
10-14	10,4	10,7	10,1	9,3	9,6	9,0	12,9	13,2	12,6
15-19	9,5	10,0	9,0	9,7	10,1	9,4	9,0	9,9	8,0
20-24	8,1	8,4	7,8	9,0	9,4	8,7	5,9	6,1	5,7
25-29	7,3	7,4	7,3	7,7	8,0	7,5	6,3	6,0	6,7
30-34	6,9	6,8	7,1	7,3	7,1	7,5	6,1	6,1	6,2
35-39	6,9	6,8	7,0	7,2	7,0	7,3	6,4	6,4	6,4
40-44	5,8	5,3	6,3	6,1	5,5	6,7	5,2	4,9	5,5
45-49	5,1	5,0	5,2	5,3	5,1	5,5	4,7	4,9	4,6
50-54	4,9	4,5	5,3	5,2	4,8	5,6	4,2	3,8	4,5
55-59	3,9	3,6	4,1	4,0	3,7	4,3	3,5	3,4	3,6
60-64	3,4	3,3	3,4	3,4	3,4	3,4	3,3	3,2	3,4
65-69	2,7	2,6	2,8	2,6	2,5	2,8	2,8	2,7	2,9
70-74	2,0	1,9	2,1	1,9	1,8	1,9	2,3	2,1	2,4
75-79	1,6	1,5	1,7	1,5	1,4	1,6	1,9	1,9	1,9
80 y más	1,8	1,7	2,0	1,8	1,7	1,8	1,9	1,6	2,2
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número	95 473	46 796	48 677	66 961	32 575	34 385	28 512	14 221	14 291

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Composición de los hogares, orfandad y crianza

La composición de los hogares afecta la estructura del gasto, la propensión y capacidad de ahorro; un mismo ingreso brinda diferente bienestar a hogares de distinto tamaño. Se argumenta que existe una relación positiva entre el tamaño del hogar y la pobreza; así como el sexo del jefe del hogar con diferentes niveles de bienestar familiar.

Las características de la jefatura y tamaño del hogar se presentan en el Cuadro 1.6; mientras que la condición de residencia de los menores de 15 años de edad con relación a la adopción y orfandad se muestra en los Cuadros 1.7A y 1.7B.

Composición de los hogares (Cuadro 1.6)

- En el país, el porcentaje de hogares con jefatura femenina (26,0 por ciento) muestra un incremento de 6,5 puntos porcentuales respecto a la observada en la ENDES 2000 (19,5 por ciento). Según área de residencia, esta proporción fue mayor en el área urbana (28,2 por ciento) que en la rural (21,1 por ciento); siendo importante señalar que en el área urbana la proporción de mujeres a cargo de su hogar se incrementó en 6,9 puntos porcentuales con relación a la ENDES 2000 (21,3 por ciento).

- El promedio de miembros de hogar fue casi similar en el área urbana (3,7 personas) y en el área rural (3,6 personas). Sin embargo, las dos áreas difieren en la distribución de hogares por número de personas.

- Si bien en ambas áreas la mayoría de los hogares tenían entre dos y cinco miembros; en el área rural fue mayor la proporción de hogares con menos de dos miembros.

CUADRO Nº 1.6
PERÚ: COMPOSICIÓN DE LOS HOGARES, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
Jefatura de hogar			
Hombre	74,0	71,8	78,9
Mujer	26,0	28,2	21,1
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de residentes habituales			
0	0,3	0,1	0,6
1	13,7	12,3	16,9
2	15,9	15,3	17,2
3	18,9	19,9	16,6
4	20,4	21,7	17,5
5	14,4	14,8	13,6
6	8,3	8,3	8,4
7	4,1	3,8	4,7
8	2,0	1,9	2,3
9 y más	1,9	1,8	2,1
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Promedio de miembros	3,7	3,7	3,6
Porcentaje de hijos huérfanos o de crianza 2010	8,2	7,8	9,0
Número de hogares	26 528	18 325	8 203

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Condición de residencia familiar de los hijos (Cuadro 1.7A y 1.7B)

- El 8,2 por ciento de los menores de 15 años de edad eran huérfanos de al menos uno de sus padres biológicos o sus padres no forman parte del hogar de residencia, encontrándose estos en calidad de crianzas del hogar, es decir, que no viven con sus padres biológicos; proporción de menores que ha disminuido en 1,6 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000.

- La proporción de menores de 15 años de edad que eran huérfanos o se encontraban en calidad de crianzas del hogar se presentó en mayor proporción en hogares ubicados en el quintil inferior de riqueza (9,4 por ciento).

CUADRO Nº 1.7A
PERÚ: ORFANDAD DE NIÑAS Y NIÑOS, POR SOBREVIVENCIA DE LOS PADRES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Niño(a) vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño(a) de Crianza (niño(a) no vive con ninguno de los padres) 1/				Sin información del padre o la madre	Porcentaje de niños(as) de crianza	Porcentaje de niños(as) huérfanos	Porcentaje de niños(as) de crianza o huérfanos 2/	Número de niños(as)
			Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Solo el padre vivo	Solo la madre viva	Ambos padres muertos					
Grupo de edad															
0-4	100,0	77,3	18,7	0,6	0,6	0,2	2,2	0,1	0,1	0,0	0,3	2,3	0,9	3,4	9 073
0-1	100,0	79,0	18,9	0,6	0,2	0,1	0,6	0,0	0,1	0,0	0,4	0,7	0,9	1,8	3 445
2-4	100,0	76,3	18,6	0,6	0,8	0,2	3,2	0,1	0,0	0,0	0,3	3,3	0,9	4,3	5 627
5-9	100,0	72,0	18,5	1,4	1,9	0,2	4,9	0,3	0,2	0,0	0,5	5,5	2,2	7,6	9 734
10-14	100,0	64,3	19,9	3,0	2,7	0,7	7,3	0,7	0,5	0,2	0,8	8,7	5,0	13,1	10 078
Sexo															
Hombre	100,0	70,6	19,2	1,6	2,1	0,4	4,8	0,3	0,3	0,1	0,6	5,5	2,7	8,1	14 730
Mujer	100,0	71,3	18,9	1,8	1,4	0,3	5,0	0,4	0,2	0,1	0,5	5,7	2,9	8,3	14 156
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	100,0	76,2	13,3	2,1	1,1	0,7	5,1	0,5	0,3	0,1	0,6	6,0	3,7	9,4	7 394
Segundo quintil	100,0	71,9	17,8	1,9	2,0	0,3	4,9	0,5	0,3	0,1	0,4	5,8	3,1	8,4	6 516
Quintil intermedio	100,0	68,8	21,5	1,7	1,9	0,3	4,8	0,4	0,1	0,0	0,6	5,4	2,5	7,9	5 932
Cuarto quintil	100,0	66,2	23,0	1,5	2,2	0,2	5,7	0,3	0,2	0,2	0,6	6,4	2,4	8,6	5 024
Quintil superior	100,0	69,1	23,3	0,9	1,9	0,3	3,6	0,1	0,2	0,0	0,5	4,0	1,5	5,6	4 020
Total 2011	**100,0**	**71,0**	**19,1**	**1,7**	**1,8**	**0,4**	**4,9**	**0,4**	**0,2**	**0,1**	**0,5**	**5,6**	**2,8**	**8,2**	**28 886**
Total 2000	100,0	75,3	12,4	2,6	1,9	0,9	5,3	0,4	0,4	0,2	17,4	6,3	4,5	9,8	44 474

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).
1/ Por convención niños(as) de crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos. Los huérfanos son los menores de edad que pierde a su padre y madre o alguno de los dos.
2/ Incluye a los niños(as) que no se tiene información sobre el padre y/o la madre (0,5%).
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- En el país, la mayoría (71,0 por ciento) de los menores de 15 años de edad vivían con sus dos padres, proporción que fue mayor en el área rural (77,2 por ciento) que en el área urbana (67,4 por ciento).

- Un 19,1 por ciento de los menores de 15 años de edad vivían con su madre proporción que fue mayor entre los hogares del Lima Metropolitana (25,4 por ciento), del quintil superior de riqueza (23,3 por ciento) y del área urbana (22,9 por ciento). Por departamento, la mayor proporción se presentó en Lima (25,1 por ciento) seguido por Ucayali (25,0 por ciento), Tacna (24,1 por ciento) y La Libertad (22,7 por ciento).

- A nivel departamental, los menores de 15 años huérfanos de al menos uno de sus padres biológicos o que estando estos vivos no vivían con ellos, en una mayor proporción se presentaron en Amazonas (12,0 por ciento), seguido de Huánuco (10,9 por ciento), Madre de Dios (10,6 por ciento) y Ucayali (10,5 por ciento), que contrastan con la proporción observada en el departamento de Arequipa (6,0 por ciento).

CUADRO Nº 1.7B

PERÚ: ORFANDAD DE NIÑAS Y NIÑOS, POR SOBREVIVENCIA DE LOS PADRES, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Niño(a) vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño(a) de Crianza (niño(a) no vive con ninguno de los padres) 1/				Sin información del padre o la madre	Porcentaje de niños(as) de crianza	Porcentaje de niños(as) huérfanos	Porcentaje de niños(as) de crianza o huérfanos 2/	Número de niños(as)
			Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Solo el padre vivo	Solo la madre viva	Ambos padres muertos					
Área de residencia															
Urbana	100,0	67,4	22,9	1,5	2,0	0,2	4,9	0,3	0,2	0,1	0,5	5,5	2,3	7,8	18 298
Rural	100,0	77,2	12,4	2,0	1,4	0,6	4,8	0,5	0,4	0,1	0,5	5,8	3,7	9,0	10 588
Región natural															
Lima Metropolitana	100,0	65,8	25,4	1,8	2,4	0,2	3,2	0,3	0,1	0,1	0,7	3,7	2,6	6,4	6 799
Resto Costa	100,0	68,5	21,1	1,7	1,4	0,2	6,2	0,3	0,2	0,0	0,3	6,7	2,4	8,9	6 365
Sierra	100,0	74,9	15,3	1,9	1,6	0,5	4,5	0,5	0,3	0,1	0,5	5,4	3,2	8,3	11 234
Selva	100,0	72,6	16,0	1,3	1,7	0,5	6,5	0,3	0,5	0,1	0,6	7,4	2,6	9,7	4 488
Departamento															
Amazonas	100,0	71,9	14,5	2,0	1,6	0,6	8,0	0,5	0,5	0,0	0,4	9,1	3,6	12,0	536
Áncash	100,0	72,4	18,1	1,7	1,4	0,7	4,9	0,2	0,3	0,2	0,2	5,6	3,1	8,1	1 251
Apurímac	100,0	79,4	10,7	2,8	1,0	0,5	4,6	0,3	0,2	0,1	0,3	5,2	3,9	8,9	659
Arequipa	100,0	75,7	15,9	0,9	2,4	0,4	4,2	0,1	0,0	0,1	0,4	4,5	1,5	6,0	1 047
Ayacucho	100,0	70,5	17,8	1,6	1,4	0,6	6,6	0,8	0,0	0,1	0,5	7,5	3,1	10,2	1 032
Cajamarca	100,0	77,9	14,2	1,5	0,9	0,6	4,2	0,2	0,0	0,0	0,4	4,4	2,3	7,0	1 502
Cusco	100,0	78,9	12,1	1,8	1,7	0,3	3,9	0,4	0,3	0,4	0,2	5,0	3,2	7,3	1 509
Huancavelica	100,0	78,2	11,7	2,9	1,3	1,2	2,8	0,9	0,3	0,1	0,8	4,0	5,3	8,8	770
Huánuco	100,0	70,0	17,6	1,4	1,4	0,6	6,7	0,9	0,8	0,1	0,4	8,5	3,8	10,9	984
Ica	100,0	67,9	22,0	1,6	1,5	0,0	6,1	0,6	0,2	0,0	0,2	6,9	2,4	8,7	766
Junín	100,0	72,2	17,8	2,1	1,2	0,1	4,8	0,3	0,2	0,1	1,2	5,4	2,9	8,8	1 424
La Libertad	100,0	67,7	22,7	1,2	1,4	0,3	6,0	0,1	0,2	0,1	0,3	6,4	1,9	8,2	1 523
Lambayeque	100,0	69,4	18,7	2,5	2,0	0,2	6,3	0,5	0,2	0,0	0,1	7,1	3,5	9,9	1 229
Lima	100,0	65,2	25,1	2,0	2,2	0,3	4,0	0,3	0,1	0,1	0,7	4,5	2,7	7,5	7 724
Loreto	100,0	74,0	15,8	0,7	1,6	0,3	5,7	0,4	0,9	0,1	0,5	7,0	2,3	8,5	1 244
Madre de Dios	100,0	65,2	22,4	2,1	1,8	0,6	5,4	0,2	0,2	0,1	1,8	6,0	3,3	10,6	163
Moquegua	100,0	75,7	16,5	0,7	1,1	0,2	4,8	0,0	0,4	0,0	0,7	5,1	1,3	6,7	130
Pasco	100,0	74,8	15,6	1,7	1,3	1,3	4,4	0,2	0,4	0,0	0,3	5,0	3,6	8,3	264
Piura	100,0	75,5	17,2	0,8	1,2	0,2	4,4	0,3	0,2	0,0	0,3	4,9	1,4	6,1	1 698
Puno	100,0	72,4	16,2	2,0	2,9	0,1	4,0	1,0	0,3	0,1	0,9	5,5	3,6	8,5	1 562
San Martín	100,0	74,4	13,5	1,5	1,8	0,5	6,8	0,3	0,6	0,0	0,6	7,6	2,9	10,3	860
Tacna	100,0	66,3	24,1	1,2	2,0	0,4	4,9	0,1	0,4	0,0	0,7	5,4	2,1	7,7	281
Tumbes	100,0	76,0	16,2	1,7	1,7	0,3	3,6	0,3	0,2	0,0	0,0	4,1	2,4	6,1	220
Ucayali	100,0	62,5	25,0	1,0	2,1	0,2	8,5	0,2	0,3	0,1	0,3	9,1	1,7	10,5	508
Total 2011	**100,0**	**71,0**	**19,1**	**1,7**	**1,8**	**0,4**	**4,9**	**0,4**	**0,2**	**0,1**	**0,5**	**5,6**	**2,8**	**8,2**	**28 886**
Total 2000	100,0	75,3	12,4	2,6	1,9	0,9	5,3	0,4	0,4	0,2	17,4	6,3	4,5	9,8	44 474

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).

1/ Por convención niños(as) de crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos. Los huérfanos son los menores de edad que pierde a su padre y madre o alguno de los dos.

2/ Incluye a los niños(as) que no se tiene información sobre el padre y/o la madre (0,5%).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Nivel de educación y asistencia a centros de enseñanza

Uno de los componentes claves de la calidad de vida de las personas y el desarrollo económico y social de un país es el nivel educativo de su población y a su vez, es uno de los factores utilizados más frecuentemente en los análisis sociodemográficos por su ascendencia sobre diferentes aspectos de la salud reproductiva, acceso y uso a métodos anticonceptivos, salud de los niños(as), entre otros.

La participación en el sistema educativo ofrece a las personas diversos medios para incrementar su bienestar tanto desde el punto de vista del ingreso como por la posibilidad de acceder y disfrutar de diferentes manifestaciones culturales; mientras que los años de educación completados por la población permiten percibir sintéticamente, el resultado del proceso educativo para una población dada en un momento del tiempo.

Los niveles de educación de la población de seis años y más de edad registrada en el cuestionario del hogar de la ENDES 2011, según edad, área de residencia, región natural y quintil de riqueza se presentan en los Cuadros 1.8.1 y 1.8.2. El Cuadro 1.9 presenta el porcentaje de población total que asiste a la escuela o algún centro de enseñanza regular, por grupo de edad, según sexo y área de residencia.

Mediana de los años de estudios (Cuadros 1.8.1 y 1.8.2)

- En el país, de acuerdo con las estimaciones de la ENDES 2011, la mediana de los años de estudios de los hombres y las mujeres de seis y más años de edad fue de 8,6 y 7,2 años de estudios, respectivamente; la misma que se incrementó en 2,0 años en los hombres y 1,6 años en las mujeres, respecto con la ENDES 2000, dando como resultado una mayor ampliación de la brecha educativa entre los hombres y las mujeres que pasó de 1,0 año en el año 2000 a 1,4 años en el año 2011.

- La diferencia observada entre la mediana de años de estudios por sexo es resultado del diferente acceso a los servicios educativos que experimentaron en su momento los mayores de 40 años de edad, en particular los mayores de 55 años entre los cuales la mediana de años de estudios de los hombres fue 10,1 años de estudios y de las mujeres fue 4,7; diferencia que a la fecha no existe entre los menores de 30 años de edad.

- En el área urbana, la mediana de años de estudios de los hombres (10,2 años) fue ligeramente mayor a la mediana de años de estudios de las mujeres (9,8 años); brecha educativa que ha disminuido, de 1,2 años en la ENDES 2000 a 0,4 años en la ENDES 2011. De manera similar, en el área rural la mediana de años de estudios de los hombres (5,0 años) fue mayor a la de las mujeres (3,5 años) pero la brecha de estudios disminuyó de 1,8 (ENDES 2000) a 1,5 años en la ENDES 2011.

- La mediana de años de estudios de los hombres que residen en el área urbana (10,2 años) fue más del doble de la estimada para los residentes en el área rural (5,0 años). La brecha educativa aumentó de 4,6 años en la ENDES 2000 a 5,2 años en la ENDES 2011.

- Según departamento, la mediana de años de estudios más alta de los hombres de seis y más años de edad se presentó en Arequipa (10,4 años), Lima (10,3 años), Tacna (10,2 años) y Moquegua e Ica (10,1 años, cada uno). Por el contrario, la mediana de años de estudios más baja la tuvieron los hombres de los departamentos de Cajamarca y Huancavelica (5,0 años, cada uno).

- La mediana de años de estudios de las mujeres que residen en el área urbana (9,8 años) fue 2,8 veces la mediana de años de estudios de las residentes en el área rural (3,5 años). La brecha educativa aumentó de 5,2 en la ENDES 2000 a 6,3 años en la ENDES 2011.

- Asimismo, la mediana de años de estudios más alta de las mujeres de seis y más años de edad se presentó en Lima (10,2 años), Arequipa (10,1 años), Moquegua (8,8 años) e Ica (8,7 años). Por otra parte, la mediana de años de estudios más baja la tuvieron las mujeres de Huancavelica (3,3 años) y Cajamarca (3,7 años).

CUADRO Nº 1.8.1

PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN MASCULINA DE 6 Y MÁS AÑOS , POR NIVEL MÁS ALTO ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Nivel más alto alcanzado o completado							Número	Mediana de años completos
		Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior y más	No sabe/ sin información		
Grupo de edad										
6 - 9	100,0	26,7	73,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	3 977	0,8
10 - 14	100,0	0,5	49,9	20,8	28,7	0,0	0,0	0,0	5 024	5,0
15 - 19	100,0	0,4	4,0	6,0	53,0	29,8	6,8	0,0	4 685	9,3
20 - 24	100,0	0,7	3,6	6,3	12,0	38,7	38,4	0,2	3 926	10,7
25 - 29	100,0	0,5	5,9	7,5	11,7	37,7	36,6	0,1	3 449	10,6
30 - 34	100,0	0,8	7,8	9,3	13,2	34,6	34,1	0,2	3 160	10,5
35 - 39	100,0	1,4	9,4	10,8	13,5	34,8	30,1	0,1	3 197	10,4
40 - 44	100,0	1,0	15,6	8,3	15,5	31,8	27,8	0,1	2 485	10,3
45 - 49	100,0	1,2	28,5	1,6	11,1	26,8	30,7	0,1	2 352	10,3
50 - 54	100,0	1,9	27,9	0,5	11,0	29,1	29,4	0,1	2 111	10,3
55 - 59	100,0	2,9	35,0	0,0	10,4	23,4	28,1	0,2	1 685	10,1
60 - 64	100,0	6,7	40,4	0,3	10,0	18,4	24,0	0,2	1 544	7,4
65 y más	100,0	10,2	54,5	0,2	7,2	12,7	15,0	0,3	3 594	4,4
Área de residencia										
Urbana	100,0	3,1	20,9	4,6	16,6	27,1	27,5	0,1	28 891	10,2
Rural	100,0	7,6	42,9	11,4	18,9	14,3	4,8	0,1	12 297	5,0
Departamento										
Amazonas	100,0	6,6	38,1	14,3	16,8	13,9	10,0	0,3	607	5,4
Áncash	100,0	5,3	33,8	7,3	18,3	18,6	16,5	0,1	1 736	6,8
Apurímac	100,0	8,7	36,7	8,1	21,0	14,3	11,0	0,3	743	5,5
Arequipa	100,0	3,4	19,2	3,1	14,4	27,0	32,9	0,0	1 874	10,4
Ayacucho	100,0	6,5	34,9	8,5	20,7	16,0	13,2	0,1	1 246	6,0
Cajamarca	100,0	7,3	42,6	14,3	13,4	12,4	10,0	0,1	2 068	5,0
Cusco	100,0	6,2	34,4	7,3	19,2	17,9	14,9	0,1	1 918	6,4
Huancavelica	100,0	8,0	41,6	8,3	22,1	11,9	8,2	0,0	725	5,0
Huánuco	100,0	6,9	40,5	9,1	18,7	11,7	12,6	0,4	1 151	5,3
Ica	100,0	2,9	23,2	3,9	18,1	27,1	24,8	0,0	1 179	10,1
Junín	100,0	4,6	26,5	5,7	19,6	22,0	21,4	0,1	2 002	8,7
La Libertad	100,0	5,4	33,1	10,2	17,3	19,0	14,8	0,3	2 110	6,4
Lambayeque	100,0	3,5	29,2	7,8	16,5	26,5	16,5	0,0	1 897	8,3
Lima	100,0	2,4	17,3	3,9	15,4	31,8	29,1	0,1	13 146	10,3
Loreto	100,0	5,7	35,1	7,8	19,6	17,5	14,0	0,3	1 245	6,3
Madre de Dios	100,0	5,0	26,4	5,8	23,7	21,5	17,5	0,1	211	8,2
Moquegua	100,0	3,5	23,3	2,9	18,3	22,0	29,5	0,5	254	10,1
Pasco	100,0	4,6	26,9	7,4	18,1	21,2	21,6	0,1	382	8,5
Piura	100,0	6,6	31,8	7,5	16,9	18,5	18,5	0,1	2 266	7,3
Puno	100,0	5,3	33,4	6,7	18,9	21,6	14,1	0,0	1 906	7,1
San Martín	100,0	4,2	37,0	13,4	20,6	14,4	10,5	0,0	1 094	5,7
Tacna	100,0	3,5	20,2	3,7	17,9	29,2	25,4	0,1	493	10,2
Tumbes	100,0	5,0	28,1	5,9	19,6	21,1	19,9	0,3	310	8,3
Ucayali	100,0	4,0	29,3	6,6	25,0	18,0	16,8	0,2	624	7,6
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	2,4	16,6	3,7	15,1	31,6	30,5	0,1	11 849	10,4
Resto Costa	100,0	3,9	26,7	6,4	17,7	25,4	19,8	0,1	9 643	8,8
Sierra	100,0	6,0	33,9	7,9	17,7	17,5	16,9	0,1	14 485	6,5
Selva	100,0	5,9	35,6	10,2	20,4	16,6	11,0	0,1	5 212	5,8
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	9,7	49,2	12,5	17,3	9,4	1,7	0,2	7 898	4,3
Segundo quintil	100,0	4,9	33,3	9,6	21,8	21,6	8,6	0,1	8 290	6,4
Quintil intermedio	100,0	3,4	23,8	5,9	20,2	30,3	16,4	0,0	8 282	9,2
Cuarto quintil	100,0	2,4	19,1	3,6	17,2	31,7	25,9	0,1	8 279	10,2
Quintil superior	100,0	2,2	13,2	2,0	10,1	22,8	49,6	0,1	8 440	11,0
Total 2011	**100,0**	**4,5**	**27,5**	**6,6**	**17,3**	**23,3**	**20,7**	**0,1**	**41 188**	**8,6**
Total 2000	100,0	6,1	27,1	14,1	17,2	20,0	15,2	0,3	55 200	6,6

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales que pasaron la noche anterior en el hogar.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 1.8.2

PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LA POBLACIÓN FEMENINA DE 6 Y MÁS AÑOS , POR NIVEL MÁS ALTO ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Nivel más alto alcanzado o completado							Número	Mediana de años completos
		Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior y más	No sabe/ sin información		
Grupo de edad										
6 - 9	100,0	27,0	72,9	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	3 840	0,9
10 - 14	100,0	0,4	46,7	20,3	32,4	0,0	0,0	0,1	4 907	5,1
15 - 19	100,0	0,4	4,0	5,9	50,9	28,8	9,8	0,0	4 375	9,4
20 - 24	100,0	0,8	6,1	7,4	12,4	31,5	41,9	0,1	3 794	10,7
25 - 29	100,0	1,7	9,4	12,0	12,7	29,1	35,1	0,0	3 548	10,5
30 - 34	100,0	2,6	13,7	11,4	12,7	26,6	33,0	0,0	3 448	10,4
35 - 39	100,0	4,4	16,6	11,4	12,7	27,0	27,9	0,0	3 410	10,2
40 - 44	100,0	4,9	22,6	8,6	11,6	24,3	28,0	0,1	3 083	10,1
45 - 49	100,0	7,6	31,9	1,8	12,3	21,1	25,2	0,1	2 549	8,7
50 - 54	100,0	10,3	33,7	0,2	9,4	20,7	25,8	0,0	2 574	8,4
55 - 59	100,0	15,3	39,7	0,1	7,6	18,2	19,0	0,2	1 995	4,7
60 - 64	100,0	23,8	39,7	0,1	5,7	15,5	15,1	0,1	1 677	4,1
65 y más	100,0	36,6	41,1	0,3	4,0	10,3	7,5	0,2	4 149	1,9
Área de residencia										
Urbana	100,0	5,8	23,2	5,1	16,6	23,4	25,9	0,1	30 987	9,8
Rural	100,0	19,8	42,3	12,0	14,5	7,7	3,6	0,0	12 363	3,5
Departamento										
Amazonas	100,0	12,1	41,0	14,3	14,6	8,5	9,4	0,1	592	4,7
Áncash	100,0	12,9	33,3	8,0	16,9	15,4	13,5	0,0	1 842	5,5
Apurímac	100,0	22,1	35,1	7,0	17,7	8,1	10,0	0,0	794	4,0
Arequipa	100,0	6,9	21,4	4,9	15,0	20,2	31,5	0,1	1 803	10,1
Ayacucho	100,0	19,8	34,8	9,2	16,4	9,5	10,2	0,0	1 345	4,2
Cajamarca	100,0	21,4	37,8	12,8	11,8	7,5	8,8	0,0	2 128	3,7
Cusco	100,0	16,7	33,9	8,1	16,9	12,8	11,5	0,1	1 959	4,9
Huancavelica	100,0	21,6	39,5	9,1	16,3	7,1	6,5	0,0	873	3,3
Huánuco	100,0	16,7	40,2	8,9	14,2	7,5	12,4	0,1	1 218	4,1
Ica	100,0	6,0	25,6	4,6	19,4	19,0	25,4	0,0	1 219	8,7
Junín	100,0	10,0	30,2	7,7	17,8	14,7	19,6	0,1	2 083	6,6
La Libertad	100,0	11,0	31,6	9,0	13,7	18,0	16,7	0,1	2 218	5,8
Lambayeque	100,0	9,1	27,4	7,8	17,3	20,1	18,3	0,0	1 963	7,4
Lima	100,0	3,9	20,6	3,9	15,5	28,5	27,6	0,1	14 227	10,2
Loreto	100,0	7,6	40,3	9,6	19,7	11,8	10,9	0,2	1 248	5,2
Madre de Dios	100,0	7,2	27,6	5,7	23,6	19,5	16,3	0,2	200	7,7
Moquegua	100,0	9,2	25,9	3,6	15,7	16,9	28,1	0,5	247	8,8
Pasco	100,0	11,7	30,5	7,9	16,1	14,8	19,0	0,0	368	6,0
Piura	100,0	9,5	30,7	8,9	14,0	16,3	20,6	0,1	2 492	6,3
Puno	100,0	16,5	33,2	10,0	16,4	14,9	9,1	0,0	2 077	5,0
San Martín	100,0	9,3	37,6	12,8	19,9	9,7	10,7	0,0	1 057	5,2
Tacna	100,0	6,0	26,4	6,4	16,4	21,6	23,2	0,1	486	8,6
Tumbes	100,0	5,5	30,0	7,0	19,9	18,4	19,2	0,1	307	7,6
Ucayali	100,0	6,1	33,3	8,0	21,3	16,0	15,1	0,1	602	6,4
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	3,7	19,8	3,6	15,0	28,9	29,0	0,1	12 798	10,3
Resto Costa	100,0	7,3	27,3	6,9	16,9	20,8	20,8	0,1	10 130	8,1
Sierra	100,0	16,3	33,9	9,0	15,2	11,7	14,0	0,1	15 377	5,0
Selva	100,0	10,6	37,8	10,5	19,4	11,8	9,8	0,1	5 044	5,2
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	25,4	45,9	12,0	11,9	4,0	0,8	0,0	8 154	2,5
Segundo quintil	100,0	11,9	36,0	11,1	20,7	13,9	6,2	0,1	8 222	5,2
Quintil intermedio	100,0	6,3	26,8	7,4	21,3	23,6	14,6	0,1	8 455	7,9
Cuarto quintil	100,0	4,6	22,8	3,7	16,4	27,0	25,4	0,0	9 031	10,1
Quintil superior	100,0	2,5	14,5	2,3	10,4	24,2	46,0	0,1	9 489	10,8
Total 2011	**100,0**	**9,8**	**28,6**	**7,1**	**16,0**	**18,9**	**19,5**	**0,1**	**43 350**	**7,2**
Total 2000	100,0	12,9	28,2	13,7	15,3	16,2	13,4	0,3	55 959	5,6

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales que pasaron la noche anterior en el hogar.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Asistencia escolar por edad

- Durante el trabajo de campo de la ENDES 2011, el 94,7 por ciento de la población de 6 a 15 años de edad asistía a un centro de enseñanza regular[2], la misma que fue casi similar por sexo (95,0 por ciento en los hombres y 94,5 por ciento en las mujeres) y muestra una diferencia de 4,4 puntos porcentuales por área de residencia (96,3 por ciento en el área urbana y 91,9 por ciento en el área rural).

- La asistencia escolar disminuyó considerablemente en el grupo de 16 a 20 años (51,4 por ciento) y baja aún más entre la población de 21 a 24 años (24,9 por ciento), la misma que fue mayor en el área urbana que en el área rural, ampliándose la brecha de asistencia escolar entre ellas de 4,4 puntos porcentuales entre los de 6 a 15 años, a 12,1 puntos entre los de 16 a 20 años; y a 24,7 puntos entre los jóvenes de 21 a 24 años de edad.

CUADRO Nº 1.9
PERÚ: ASISTENCIA ESCOLAR, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011
(Porcentaje)

Grupo de edad	Total			Área Urbana			Área Rural		
	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer
6 - 10 años	96,5	96,7	96,3	97,3	97,3	97,4	95,1	95,7	94,4
11 - 15 años	93,0	93,3	92,8	95,4	94,9	95,8	88,8	90,4	87,0
6 - 15 años	**94,7**	**95,0**	**94,5**	**96,3**	**96,1**	**96,6**	**91,9**	**93,0**	**90,8**
16 - 20 años	51,4	50,7	52,1	54,6	52,2	57,0	42,5	46,8	37,3
21 - 24 años	24,9	26,3	23,5	30,2	31,6	28,8	5,5	7,5	3,4
6 - 24 años	**71,6**	**71,7**	**71,5**	**71,8**	**71,3**	**72,3**	**71,1**	**72,5**	**69,6**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2/ El trabajo de campo para la ENDES 2011 se realizó entre el 1 de marzo y el 10 de diciembre de 2011.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES 2

El propósito de este capítulo es describir la situación de las mujeres en edad reproductiva del país. Esta información es de utilidad para entender el contexto de la reproducción y de la salud y para el cálculo de indicadores de la situación de la mujer; de tal manera que sirvan como punto de referencia en la interpretación de los resultados presentados en el resto de los capítulos.

Se incluye en este capítulo, las distribuciones porcentuales para toda la muestra de las principales características demográficas y socioeconómicas, entre las cuales se menciona, la edad, el estado conyugal, área de residencia, región y nivel de educación alcanzado. Igualmente, se presenta información sobre alfabetismo, empleo, situación laboral, acceso a medios de comunicación, y participación de la mujer en la toma de decisiones que atañen al hogar.

2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

En el Cuadro 2.1A se muestran algunas características de las mujeres entrevistadas: la distribución porcentual por grupos quinquenales de edad, estado conyugal, área de residencia, región natural y nivel de educación; información que se considera relevante para interpretar los resultados que se presentan en este informe. Para cada característica, se expone el número de casos ponderados y sin ponderar como puntos de referencia para el análisis del resto del informe. Los números sin ponderar son el número de entrevistas efectivamente realizadas en cada grupo, mientras que los ponderados reflejan el ajuste que se requiere debido a los diferentes tamaños de muestra seleccionados en los diferentes estratos; y las tasas de respuesta. Los detalles de la selección de la muestra se incluye en el Apéndice A.

Edad, estado conyugal y riqueza (Cuadro 2.1A)

- La población femenina de 15 a 49 años de edad continúa siendo una población relativamente joven pues el 48,2 por ciento de ellas son menores de 30 años, peso poblacional que evidencia una disminución de 4,3 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (52,5 por ciento).

- El 33,0 por ciento de las mujeres eran solteras y 56,3 por ciento de las entrevistadas se encontraban en unión (24,1 por ciento casadas y 32,2 por ciento en unión consensual), porcentaje casi similar al observado en la ENDES 2000 (56,1 por ciento).

CUADRO Nº 2.1A
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Número de mujeres		
	Porcentaje ponderado	Ponderado	Sin ponderar
Grupo de edad			
15-19	18,3	4 118	4 216
20-24	15,3	3 450	3 321
25-29	14,6	3 292	3 312
30-34	14,2	3 207	3 185
35-39	14,2	3 200	3 191
40-44	12,6	2 829	2 832
45-49	10,8	2 422	2 460
Estado conyugal			
Soltera	33,0	7 430	6 818
Casada	24,1	5 416	5 484
Conviviente	32,2	7 257	7 996
Divorciada/separada/viuda	10,7	2 415	2 219
Nivel de educación 1/			
Sin educación	2,6	596	737
Primaria	22,2	4 988	6 142
Secundaria	46,3	10 421	9 987
Superior	28,9	6 512	5 651
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	15,5	3 482	4 888
Segundo quintil	19,4	4 365	5 496
Quintil intermedio	21,6	4 875	4 992
Cuarto quintil	21,7	4 892	4 148
Quintil superior	21,8	4 904	2 993
Grupo étnico			
Castellano	91,7	20648	19886
Quechua	6,7	1512	2086
Aymara	0,8	179	193
Otra lengua aborígen	0,7	166	339
Idioma extranjero	0,0	11	13
Total	**100,0**	**22 517**	**22 517**

1/ Las categorías educacionales se refieren al nivel más alto alcanzado, sin importar si fue completado o no.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- El 10,7 por ciento de mujeres en edad fértil fueron separadas, divorciadas o viudas; proporción que fue mayor en 2,7 puntos porcentuales a la observada en la ENDES 2000 (8,0 por ciento).

- Del total de mujeres en edad fértil entrevistadas en la ENDES 2011, el 43,5 por ciento de ellas pertenecían a los dos quintiles más altos de riqueza (21,8 por ciento en el quintil superior y 21,7 por ciento en el cuarto); mientras que los dos quintiles inferiores concentraron el 34,9 por ciento de mujeres en edad fértil: el 19,4 por ciento en el segundo quintil y 15,5 por ciento en el quintil inferior, evidenciando una movilidad ascendente en el quintil de riqueza.

Ámbito geográfico (Cuadro 2.1B)

- El 74,6 por ciento de las mujeres en edad fértil residían en el área urbana del país, destacando Lima Metropolitana por albergar al 30,9 por ciento del total de mujeres.

- En la distribución por región natural, la Costa albergó el 54,9 por ciento de las mujeres en edad fértil. En la región de la Selva se encontraba el 11,8 por ciento, y el 33,2 por ciento de ellas residía en la región de la Sierra.

- Por departamento, la distribución de mujeres en edad fértil fue heterogénea. De un lado, destaca Lima por albergar el 34,1 por ciento de ellas y del otro, en el resto de departamentos sobresalen: Piura (5,8 por ciento), La Libertad (5,1 por ciento), Junín (4,7 por ciento), Cajamarca y Lambayeque (4,6 por ciento cada uno). Asimismo se encontró, que los departamentos de Madre de Dios, Moquegua, Tumbes y Pasco, concentran el 2,8 por ciento de las mujeres en edad fértil.

CUADRO Nº 2.1B
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Número de mujeres		
	Porcentaje ponderado	Ponderado	Sin ponderar
Área de residencia			
Urbana	74,6	16 802	14 472
Rural	25,4	5 715	8 045
Región natural			
Lima Metropolitana	30,9	6 966	2 146
Resto Costa	24,0	5 414	6 268
Sierra	33,2	7 472	8 796
Selva	11,8	2 664	5 307
Departamento			
Amazonas	1,3	288	904
Áncash	4,1	932	1 004
Apurímac	1,7	379	791
Arequipa	4,3	964	830
Ayacucho	2,9	658	975
Cajamarca	4,6	1 043	846
Cusco	4,3	959	783
Huancavelica	1,8	405	743
Huánuco	2,7	598	784
Ica	2,9	643	943
Junín	4,7	1 051	922
La Libertad	5,1	1 151	883
Lambayeque	4,6	1 043	948
Lima	34,1	7 671	2 377
Loreto	2,9	647	865
Madre de Dios	0,5	121	1 042
Moquegua	0,6	128	714
Pasco	0,9	196	881
Piura	5,8	1 310	1 099
Puno	4,4	986	901
San Martín	2,6	575	853
Tacna	1,2	267	727
Tumbes	0,8	174	833
Ucayali	1,5	327	869
Total	**100,0**	**22 517**	**22 517**

1/ Las categorías educacionales se refieren al nivel más alto alcanzado, sin importar si fue completado o no.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2.2 ANTECEDENTES DE LAS ENTREVISTADAS, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN

El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar. Por otro lado, el nivel de educación está positivamente asociado con la situación socioeconómica porque determina la demanda de los servicios de salud y planificación familiar. Dada la importancia del nivel educativo, en el Cuadro 2.2 se analiza el nivel de educación más alto alcanzado y sus diferenciales; así como el promedio de años de escolaridad para varias características de las mujeres entrevistadas.

Nivel de escolaridad (Cuadro 2.2; Gráfico 2.1)

- En el país, el 55,3 por ciento de las entrevistadas tenían educación secundaria completa o superior (26,4 y 28,9 por ciento, respectivamente); en el área urbana supera ampliamente a la observada en el área rural (67,1 y 20,5 por ciento, respectivamente). Dicha proporción fue mayor entre las mujeres del quintil superior de riqueza (87,2 por ciento) y entre las que tenían 20 a 24 años de edad (73,6 por

ciento). Según ámbito geográfico, la mayor proporción se presentó en Lima Metropolitana (74,7 por ciento) y en los departamentos de Lima (73,4 por ciento), Arequipa (70,1 por ciento), Moquegua (68,9 por ciento) e Ica (66,0 por ciento). En cambio, en los departamentos de Huancavelica (25,2 por ciento) y Cajamarca (26,9 por ciento), menos del 30,0 por ciento de las mujeres tenían secundaria completa o algún año de educación superior.

- El 16,4 por ciento de mujeres entrevistadas no tenían educación o no han completado su educación primaria; proporción que en el área rural fue mayor a la observada en el área urbana (39,2 y 8,8 por ciento, respectivamente).

- Las mujeres con primaria incompleta o menos, se encuentran mayormente entre las mujeres mayores de 39 años de edad (más del 28,0 por ciento); y entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (50,0 por ciento). Según departamento de residencia, la mayor proporción se visualiza en Cajamarca (40,2 por ciento), Huancavelica (39,0 por ciento), Huánuco (35,8 por ciento) y Apurímac (35,1 por ciento).

- La relación entre área de residencia y nivel educativo de las mujeres se manifiesta con mayor evidencia cuando se trata de educación superior, pues en el área urbana, el porcentaje de mujeres en edad fértil que han alcanzado educación superior fue 5,6 veces la del área rural (36,5 por ciento y 6,5 por ciento, respectivamente). Las diferencias también se presentan, entre Lima Metropolitana (39,7 por ciento) y las regiones de la Sierra (22,4 por ciento) y la Selva (15,4 por ciento). El departamento de Moquegua destaca con el más alto porcentaje de mujeres con educación superior (44,6 por ciento), seguido por Arequipa (42,9 por ciento), Ica (38,9 por ciento) y Lima (38,4 por ciento).

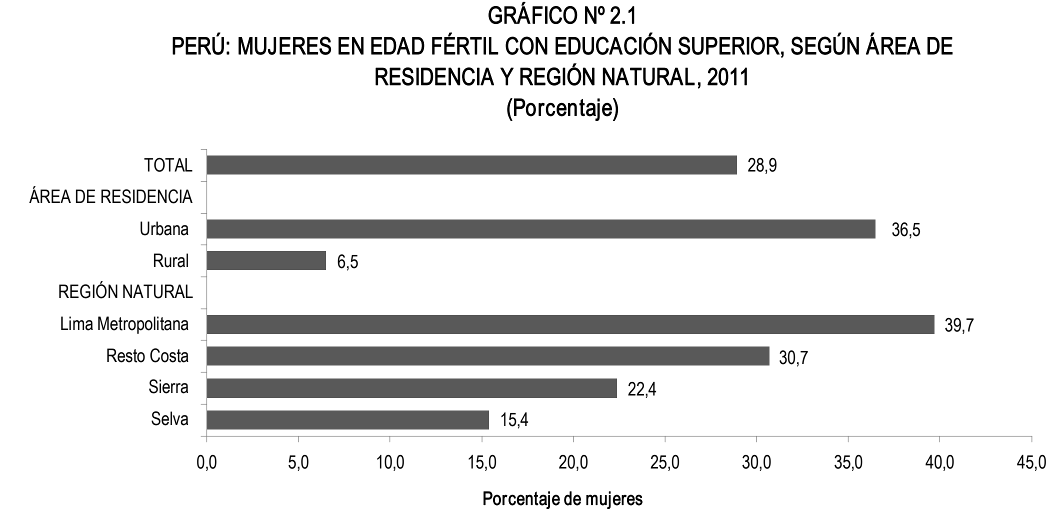
Mediana de años de estudios

- La mitad de mujeres en edad fértil tenían 10,2 años de estudios aprobados, es decir, alcanzaron a aprobar el cuarto año de educación secundaria, nivel de estudios que fue mayor entre las mujeres más jóvenes, de 20 a 24 años de edad (10,8 años) y menor en las de más edad, de 45 a 49 años de edad (8,7 años), evidenciando la evolución positiva del acceso a los servicios educativos. Con relación a la ENDES 2000, la mediana de años de estudios aprobados de las mujeres en edad fértil se ha incrementado en 1,1 años, (pasó del tercero al cuarto año de educación secundaria).

- A nivel nacional, la mediana de años de estudios aprobados fue más alta entre las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza (12,8 años), que contrasta con la mediana de estudios aprobados por las ubicadas en el quintil inferior (5,0 años aprobados).

- Según área de residencia, las mujeres en edad fértil del área urbana tuvieron la más alta mediana de estudios aprobados (10,6 años), muy superior a la alcanzada entre las residentes del área rural del país (5,6 años).

GRÁFICO Nº 2.1
PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL CON EDUCACIÓN SUPERIOR, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 2.2
PERÚ: NIVEL DE EDUCACIÓN DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, MEDIANA DE AÑOS DE EDUCACIÓN, POR NIVEL ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Nivel más alto alcanzado o completado						Mediana de años de educación	Número de mujeres
		Sin educa-ción	Primaria		Secundaria		Supe-rior		
			incompleta	completa	incompleta	completa			
Grupo de edad									
15-24	100,0	0,4	4,7	6,4	33,8	29,8	24,9	10,2	7 568
15-19	100,0	0,3	3,3	5,6	51,9	28,9	10,0	9,4	4 118
20-24	100,0	0,4	6,2	7,4	12,4	31,0	42,6	10,8	3 450
25-29	100,0	1,4	9,2	12,0	13,5	26,9	37,1	10,5	3 292
30-34	100,0	2,6	14,6	11,2	12,9	25,9	32,8	10,3	3 207
35-39	100,0	3,9	16,8	11,2	13,2	26,0	28,9	10,2	3 200
40-44	100,0	4,9	23,9	8,6	11,5	22,5	28,7	10,1	2 829
45-49	100,0	7,3	32,1	1,4	12,8	20,7	25,6	8,7	2 422
Área de residencia									
Urbana	100,0	0,9	7,9	5,0	19,1	30,6	36,5	10,6	16 802
Rural	100,0	7,9	31,3	18,2	22,0	14,0	6,5	5,6	5 715
Departamento									
Amazonas	100,0	3,5	26,7	19,6	19,4	14,4	16,5	6,1	288
Áncash	100,0	4,0	15,5	10,7	22,0	25,2	22,6	9,6	932
Apurímac	100,0	9,1	26,0	7,7	25,6	13,6	18,1	7,4	379
Arequipa	100,0	1,2	8,2	4,4	16,2	27,2	42,9	10,7	964
Ayacucho	100,0	7,5	24,3	10,8	24,4	15,6	17,4	7,4	658
Cajamarca	100,0	9,2	31,0	18,5	14,4	13,6	13,3	5,5	1 043
Cusco	100,0	5,4	24,2	8,7	22,9	20,9	17,9	8,3	959
Huancavelica	100,0	8,4	30,6	12,8	22,9	12,7	12,5	5,9	405
Huánuco	100,0	8,1	27,7	12,6	19,6	11,8	20,2	6,3	598
Ica	100,0	0,3	7,6	3,8	22,3	27,1	38,9	10,6	643
Junín	100,0	2,6	15,2	7,5	22,6	21,9	30,2	10,1	1 051
La Libertad	100,0	3,5	18,9	11,2	16,3	25,7	24,5	10,0	1 151
Lambayeque	100,0	2,3	12,0	9,2	20,4	29,9	26,2	10,2	1 043
Lima	100,0	0,4	4,6	3,6	18,0	35,0	38,4	10,7	7 671
Loreto	100,0	2,0	21,1	13,6	28,5	18,6	16,2	7,7	647
Madre de Dios	100,0	1,5	15,5	4,9	27,4	27,4	23,3	10,0	121
Moquegua	100,0	0,0	7,9	4,3	18,9	24,3	44,6	10,8	128
Pasco	100,0	2,2	15,9	9,1	20,1	22,2	30,5	10,1	196
Piura	100,0	3,1	14,9	11,3	17,4	23,6	29,7	10,1	1 310
Puno	100,0	2,2	18,0	14,5	22,8	26,0	16,6	9,0	986
San Martín	100,0	2,3	24,3	16,8	24,6	15,3	16,7	7,5	575
Tacna	100,0	0,8	9,3	8,4	18,7	29,9	32,8	10,4	267
Tumbes	100,0	0,7	13,6	7,3	24,0	26,0	28,2	10,2	174
Ucayali	100,0	1,1	14,7	8,4	28,2	25,2	22,4	9,6	327
Región natural									
Lima Metropolitana	100,0	0,4	4,3	3,4	17,1	35,0	39,7	10,7	6 966
Resto Costa	100,0	1,3	10,9	7,7	20,0	29,3	30,7	10,3	5 414
Sierra	100,0	5,5	21,5	11,4	20,2	19,0	22,4	8,6	7 472
Selva	100,0	3,2	22,9	13,6	25,9	18,9	15,4	7,7	2 664
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	100,0	11,2	38,8	19,8	20,0	8,4	1,8	5,0	3 482
Segundo quintil	100,0	3,3	21,2	14,1	28,2	22,7	10,4	8,0	4 365
Quintil intermedio	100,0	0,6	11,6	7,4	24,3	34,3	21,9	10,2	4 875
Cuarto quintil	100,0	0,5	4,3	3,1	17,6	35,7	38,9	10,7	4 892
Quintil superior	100,0	0,1	1,3	1,1	10,3	25,5	61,7	12,8	4 904
Total 2011	**100,0**	**2,6**	**13,8**	**8,3**	**19,9**	**26,4**	**28,9**	**10,2**	**22 517**
Total 2000	100,0	5,1	14,9	13,7	20,8	23,8	21,7	9,1	27 843

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Nivel de alfabetismo de las mujeres entrevistadas

En la ENDES 2011, se preguntó a las mujeres en edad fértil sin educación o con apenas primaria si podían leer toda o parte de una frase, o no podían leerla. La condición de alfabetismo es de gran importancia a nivel individual y social, por estar asociada con resultados positivos tales como mejores condiciones de vida incluyendo la situación nutricional de la mujer y sus hijas e hijos. En el Cuadro 2.3 se presenta la evolución entre la ENDES 1991-1992 y la ENDES 2011 de los porcentajes de mujeres sin educación, por ámbito geográfico. En el Cuadro 2.4 se presenta los resultados por característica seleccionada.

Evolución del porcentaje de mujeres sin educación por ámbito geográfico (Cuadro 2.3)

- En la ENDES 2011, del total de mujeres en edad fértil, el 2,6 por ciento no tenía educación, es decir, no recibió formación necesaria para saber leer o escribir, lo cual evidencia una progresiva y sostenida reducción tomando como punto de referencia la ENDES 1991-1992 (5,9 por ciento). Con relación a la ENDES 2000 (5,1 por ciento) disminuyó 2,5 puntos porcentuales; y respecto a la ENDES 1996 (6,2 por ciento) 3,6 puntos porcentuales.

- La mayor proporción de las mujeres sin educación se presentó entre quienes residen en el área rural (7,9 por ciento) y en la región de la Sierra (5,5 por ciento); aunque es importante mencionar que ha disminuido entre 9,3 y 7,1 puntos porcentuales, respectivamente, desde la ENDES 1991-1992.

- Lima Metropolitana destacó con el porcentaje más bajo de mujeres sin educación al registrar menos del 1,0 por ciento, le sigue Resto Costa con 1,3 por ciento y luego la Selva con 3,2 por ciento. Comparando con la ENDES 2000; la mayor reducción se registró en la Sierra con 5,7 puntos porcentuales.

CUADRO Nº 2.3

PERÚ: CAMBIOS EN LOS NIVELES DE ANALFABETISMO (MUJERES SIN EDUCACIÓN), SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 1991- 2011

Ámbito geográfico	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2004-2006	ENDES 2009	ENDES 2010	ENDES 2011
Área de residencia							
Urbana	2,6	2,5	1,7	1,2	1,0	1,0	0,9
Rural	17,2	16,5	13,2	9,1	7,9	6,3	7,9
Región natural							
Lima Metropolitana	0,9	1,5	0,8	0,4	0,4	0,6	0,4
Resto Costa	4,6	3,5	2,6	1,6	1,5	1,4	1,3
Sierra	12,6	12,3	11,2	7,8	5,7	4,5	5,5
Selva	6,7	7,8	5,4	4,1	3,4	2,5	3,2
Total	**5,9**	**6,2**	**5,1**	**3,5**	**2,8**	**2,4**	**2,6**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Analfabetismo entre las mujeres sin educación o con solo primaria (Cuadro 2.4 y Gráfico 2.2)

- Asumiendo que las mujeres con secundaria incompleta o más son alfabetas, en la ENDES 2011, se solicitó a las mujeres sin educación o con educación primaria que leyeran una frase impresa que se les alcanzó, dando como resultado que a nivel nacional el 8,1 por ciento de las mujeres en edad fértil no podía leer una frase simple (analfabetismo total) o puede leer solamente una parte de la frase (analfabetismo parcial), disminuyó en 5,1 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000.

- La mayor proporción de mujeres en situación de analfabetismo total o analfabetismo parcial se encontró entre las mujeres en edad fértil del quintil inferior de riqueza (31,0 por ciento) y entre las mujeres mayores de 45 años de edad (15,6 por ciento).

CUADRO Nº 2.4

PERÚ: ALFABETISMO DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS Y NIVEL DE EDUCACIÓN MÁS ALTO ALCANZADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

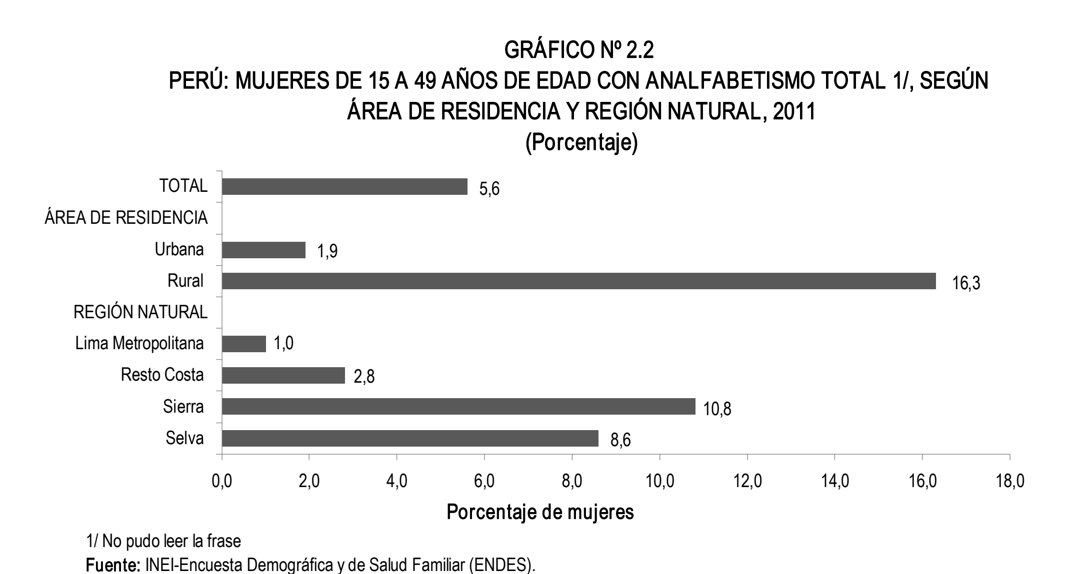
Característica seleccionada	Total	Sin escolaridad o con educación primaria			Sin información	Con educación secundaria o más	Número de mujeres
		No puede leer	Lee con dificultad 1/	Lee fácil-mente			
Grupo de edad							
15-19	100,0	1,0	0,9	7,3	0,0	90,8	4 118
20-24	100,0	2,4	1,6	10,0	0,0	86,0	3 450
25-29	100,0	4,1	2,0	16,5	0,1	77,4	3 292
30-34	100,0	6,4	2,9	19,0	0,0	71,7	3 207
35-39	100,0	7,4	3,4	21,1	0,0	68,1	3 200
40-44	100,0	9,5	3,6	24,2	0,0	62,7	2 829
45-49	100,0	11,6	4,0	25,3	0,0	59,1	2 422
Área de residencia							
Urbana	100,0	1,9	1,3	10,5	0,0	86,3	16 802
Rural	100,0	16,3	6,0	35,1	0,1	42,5	5 715
Departamento							
Amazonas	100,0	9,0	2,7	36,3	1,8	50,2	288
Áncash	100,0	9,9	1,9	18,4	0,0	69,8	932
Apurímac	100,0	17,8	3,8	21,1	0,0	57,3	379
Arequipa	100,0	1,4	2,6	9,8	0,0	86,2	964
Ayacucho	100,0	14,8	8,3	19,5	0,0	57,4	658
Cajamarca	100,0	14,4	6,0	38,3	0,0	41,3	1 043
Cusco	100,0	10,5	5,7	22,1	0,0	61,7	959
Huancavelica	100,0	19,1	8,2	24,5	0,0	48,1	405
Huánuco	100,0	19,2	5,8	23,4	0,0	51,6	598
Ica	100,0	1,8	0,8	9,0	0,0	88,4	643
Junín	100,0	4,5	0,6	20,2	0,0	74,8	1 051
La Libertad	100,0	7,4	2,6	23,5	0,0	66,5	1 151
Lambayeque	100,0	4,1	1,9	17,6	0,0	76,5	1 043
Lima	100,0	0,9	0,8	6,9	0,0	91,4	7 671
Loreto	100,0	10,8	1,9	23,9	0,1	63,2	647
Madre de Dios	100,0	3,0	2,5	16,4	0,0	78,1	121
Moquegua	100,0	1,6	2,8	7,8	0,0	87,7	128
Pasco	100,0	5,4	2,0	19,9	0,0	72,8	196
Piura	100,0	5,5	1,1	22,7	0,0	70,7	1 310
Puno	100,0	5,0	5,6	24,0	0,0	65,4	986
San Martín	100,0	4,1	4,5	34,9	0,0	56,6	575
Tacna	100,0	2,0	1,5	15,0	0,0	81,5	267
Tumbes	100,0	2,6	0,7	18,4	0,0	78,3	174
Ucayali	100,0	4,9	1,8	17,5	0,0	75,8	327
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	1,0	0,8	6,4	0,0	91,8	6 966
Resto Costa	100,0	2,8	1,1	16,1	0,0	80,0	5 414
Sierra	100,0	10,8	4,7	23,0	0,0	61,6	7 472
Selva	100,0	8,6	3,3	27,7	0,2	60,2	2 664
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	23,6	7,4	38,6	0,2	30,2	3 482
Segundo quintil	100,0	6,4	4,1	28,2	0,0	61,3	4 365
Quintil intermedio	100,0	2,1	1,6	15,9	0,0	80,4	4 875
Cuarto quintil	100,0	0,8	0,6	6,5	0,0	92,2	4 892
Quintil superior	100,0	0,2	0,2	2,1	0,0	97,4	4 904
Total 2011	**100,0**	**5,6**	**2,5**	**16,7**	**0,0**	**75,2**	**22 517**
Total 2000	100,0	8,6	4,6	20,2	0,3	66,2	27 843

1/ Pueden leer solamente parte de la frase.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- Según área de residencia, el analfabetismo total o parcial fue mayor en el área rural (22,3 por ciento) que en el área urbana (3,2 por ciento). Por departamento, el analfabetismo en la región de la Sierra fue de: Huancavelica (27,3 por ciento), Huánuco (25,0 por ciento), Ayacucho (23,1 por ciento), Apurímac (21,6 por ciento), Cajamarca (20,4 por ciento); y Cusco (16,2 por ciento). En cambio, en los departamentos de Lima (1,7 por ciento), Ica (2,6 por ciento), Tumbes (3,3 por ciento), Tacna (3,5 por ciento), Arequipa (4,0 por ciento) y Moquegua (4,4 por ciento) dicha proporción estuvo por debajo del 5,0 por ciento.

GRÁFICO Nº 2.2
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD CON ANALFABETISMO TOTAL 1/, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA Y REGIÓN NATURAL, 2011
(Porcentaje)



1/ No pudo leer la frase
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2.3 ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El acceso a los medios de comunicación es muy importante porque complementa las enseñanzas recibidas en la educación formal, prolonga indefinidamente el proceso de aprendizaje, culturización e información y permite la transmisión de conocimientos actualizados sobre aspectos de salud, saneamiento ambiental y planificación familiar.

En la ENDES 2011, se preguntó a las personas entrevistadas si leían el periódico o revista, veían televisión o escuchaban radio al menos una vez por semana. Los resultados se presentan en el Cuadro 2.5.

Acceso a medios de comunicación, nivel de educación y riqueza (Cuadro 2.5)

- El 88,9 por ciento de mujeres en edad fértil tenían acceso a un medio de comunicación masiva al menos una vez por semana, destacando entre ellos la televisión (70,1 por ciento) y la radio (65,2 por ciento), así también, el 36,8 por ciento de las mujeres lee periódico o revista por lo menos una vez por semana.

- El acceso de las mujeres en edad fértil a algún medio de comunicación está condicionado al nivel educativo y ubicación en el índice de riqueza. Es así, que casi todas las mujeres con educación superior (95,4 por ciento) tenían acceso a un medio de comunicación; mientras, en las mujeres sin educación el 56,0 por ciento, accedió a algún medio de comunicación masiva. Similar comportamiento se observa entre las ubicadas en el quintil superior de riqueza (95,6 por ciento) y el quintil inferior (68,9 por ciento).

- Según área de residencia, la mayoría de las mujeres, del área urbana (93,1 por ciento) o por región natural, de la Lima Metropolitana (94,7 por ciento) o Resto Costa (91,4 por ciento), tuvieron acceso a algún medio de comunicación masiva.

- Las mujeres que accedieron en mayor proporción a algún medio de comunicación masiva residían en Moquegua (97,7 por ciento), Ica (96,6 por ciento) y Junín 89,5 por ciento). En tanto, las de menor proporción fue en Ayacucho (66,7 por ciento), Huancavelica (68,1 por ciento), Huánuco (75,1 por ciento); y Loreto (77,0 por ciento).

CUADRO Nº 2.5

PERÚ: ACCESO DE LAS MUJERES A LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN, POR TIPO DE MEDIO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Ningún medio de comunicación	Medio de comunicación: por lo menos una vez por semana				Número de mujeres
		Periódico o revista	Televisión	Radio	Los tres medios	
Grupo de edad						
15-19	8,7	36,3	69,3	70,4	22,3	4 118
20-24	8,7	41,0	71,7	67,5	25,5	3 450
25-29	11,3	35,9	70,0	61,2	20,8	3 292
30-34	11,6	35,4	69,9	62,9	22,4	3 207
35-39	12,6	34,7	71,4	63,5	22,9	3 200
40-44	13,0	37,8	70,0	64,9	25,8	2 829
45-49	13,3	36,6	67,5	63,6	24,5	2 422
Área de residencia						
Urbana	6,9	45,5	79,8	65,4	28,9	16 802
Rural	23,2	11,4	41,4	64,4	6,9	5 715
Nivel de educación						
Sin educación	44,0	0,7	23,7	47,0	0,5	596
Primaria	22,1	12,4	48,9	60,0	7,1	4 988
Secundaria	8,0	37,1	75,5	66,1	23,3	10 421
Superior	4,6	58,4	81,8	69,2	38,1	6 512
Departamento						
Amazonas	14,9	11,8	51,7	70,5	6,9	288
Áncash	13,8	27,6	66,8	66,0	17,8	932
Apurímac	20,8	12,9	44,6	64,1	6,3	379
Arequipa	8,1	28,8	79,3	65,8	19,3	964
Ayacucho	33,3	10,0	41,0	52,4	6,5	658
Cajamarca	17,4	13,6	37,0	72,8	7,1	1 043
Cusco	12,7	23,1	56,2	72,3	14,0	959
Huancavelica	31,9	10,1	39,3	54,8	6,4	405
Huánuco	24,9	21,4	42,1	57,0	12,4	598
Ica	3,4	48,2	88,5	67,7	32,2	643
Junín	4,5	43,8	86,3	80,1	36,8	1 051
La Libertad	14,8	26,7	68,9	61,3	18,4	1 151
Lambayeque	15,9	27,8	70,0	56,2	16,1	1 043
Lima	5,2	54,2	81,7	65,1	34,1	7 671
Loreto	23,0	33,2	50,5	55,2	16,5	647
Madre de Dios	9,9	33,9	74,4	58,7	18,2	121
Moquegua	2,3	41,4	89,1	78,9	33,6	128
Pasco	16,8	22,4	67,3	63,8	15,8	196
Piura	7,7	41,9	76,6	64,4	25,3	1 310
Puno	12,2	22,8	59,5	75,3	15,9	986
San Martín	10,3	22,4	63,5	67,7	11,8	575
Tacna	8,2	38,2	79,8	65,9	24,7	267
Tumbes	7,5	47,1	75,3	53,4	20,7	174
Ucayali	14,1	33,9	72,5	48,3	17,1	327
Región natural						
Lima Metropolitana	5,3	55,3	81,5	65,3	34,6	6 966
Resto Costa	8,6	39,4	80,2	62,2	25,2	5 414
Sierra	16,1	22,3	56,7	69,1	15,4	7 472
Selva	17,2	24,2	57,1	59,8	12,7	2 664
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	31,1	6,2	22,2	61,2	2,2	3 482
Segundo quintil	13,7	21,0	65,9	63,8	12,1	4 365
Quintil intermedio	6,7	37,7	80,4	64,6	23,4	4 875
Cuarto quintil	5,5	49,3	82,7	66,3	32,5	4 892
Quintil superior	4,4	59,3	84,7	68,5	39,1	4 904
Total 2011	**11,1**	**36,8**	**70,1**	**65,2**	**23,4**	**22 517**
Total 2000	17,3	26,0	63,2	65,3	17,5	27 843

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- Si bien a nivel nacional, la radio y la televisión son los medios de comunicación masiva al cual acceden en mayor proporción las mujeres en edad fértil, según área de residencia, en el área urbana fue la televisión (79,8 por ciento) el medio más utilizado, al igual que la radio (65,4 por ciento). A nivel departamento, el mayor número de mujeres que acceden a la radio se presentaron en Junín (80,1 por ciento), Moquegua (78,9 por ciento); y Puno (75,3 por ciento). En cambio, Ucayali (48,3 por ciento) y Ayacucho (52,4 por ciento) tuvieron las menores proporciones.

- Las mujeres en edad fértil que no acceden a ningún medio masivo de comunicación (periódico, radio o televisión) ascendió al 11,1 por ciento, la misma que en mayor proporción se presentó entre las mujeres sin nivel de educación (44,0 por ciento) y las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (31,1 por ciento). El no acceso a medios masivos de comunicación afecta en menor nivel a las mujeres por edad; sin embargo, se evidencia mayor frecuencia entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (13,3 por ciento).

- A nivel departamento, en mayor medida se presentó en Ayacucho (33,3 por ciento), le sigue en orden de importancia: Huancavelica (31,9 por ciento), Huánuco (24,9 por ciento); y Loreto (23,0 por ciento). Esta situación, mujeres que no acceden a medio alguno de comunicación masiva, también estuvo presente pero en menor proporción, en los departamentos de Moquegua (2,3 por ciento), Ica (3,4 por ciento), Junín (4,5 por ciento); y Lima (5,2 por ciento).

2.4 CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS

Al igual que en muchos países, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad peruana han condicionado que la mujer tenga que trabajar también fuera del hogar, situación que, aparte de constituir una sobrecarga de actividad puesto que las obligaciones que demanda la marcha del hogar no pueden descuidarse, influye en el desarrollo de las hijas e hijos, la integración del hogar, las relaciones con la pareja y en la propia salud de la mujer.

Sin embargo, la medición del empleo de las mujeres ofrece dificultades porque algunas ocupaciones que realizan no son percibidas como trabajo y no las reportan, especialmente cuando se trata de trabajos agrícolas en parcela familiar, negocios familiares o en el sector informal. Para evitar la subestimación del empleo, en el cuestionario individual de la ENDES 2011 se ha incluido una sección que indaga acerca del trabajo que realizan las mujeres en edad fértil fuera del hogar. En los Cuadros 2.6 a 2.8 se cubren los siguientes temas:

- Trabajo de la entrevistada en los últimos 12 meses, tipo actual de empleo y continuidad.
- Tipo de ocupación de las mujeres y categorías de ocupación y formas de remuneración.
- Control de los ingresos y la percepción de la contribución relativa de los ingresos en los gastos del hogar.

Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas

Los Cuadros 2.6A y 2.6B presentan la distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por situación de empleo, según característica seleccionada.

Trabajo femenino en los últimos 12 meses por características seleccionadas (Cuadro 2.6A)

- El 75,6 por ciento de las mujeres entrevistadas realizó algún tipo de trabajo en los 12 meses anteriores a la encuesta: 64,6 por ciento con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista y 11,0 por ciento ocupadas en algún momento anterior a la misma pero dentro del periodo de referencia. Dicha tasa de ocupación mostró un incremento de 4,3 puntos porcentuales respecto a la estimada con datos de la ENDES 2000.

- Las tasas específicas de ocupación por edad evidencian un ingreso temprano de la mujer al mercado laboral, pues un poco más de la mitad (53,5 por ciento) de las mujeres de 15 a 19 años de edad participaron en la producción de bienes y servicios del país, la misma que alcanzó su mayor nivel de participación (84,3 por ciento) entre las mujeres de 40 a 44 años de edad. Luego desciende ligeramente y se ubicó en 83,5 por ciento entre las mujeres de 45 a 49 años de edad.

- Las mujeres en edad fértil que en mayor medida participaron en la actividad económica del país fueron las mujeres divorciadas, separadas o viudas (92,5 por ciento), la mayoría de ellas (82,9 por ciento) con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista y tan solo (9,6 por ciento) en algún momento de los 12 meses anteriores de la encuesta. Por el contrario, fueron las mujeres solteras las que mostraron un menor nivel de participación ocupacional (69,8 por ciento), con un diferencial de 22,7 puntos porcentuales entre ellas.

- De manera similar, dicho porcentaje fue mayor entre las mujeres que tenían cinco o más hijos (82,8 por ciento), las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (79,9 por ciento); y las mujeres con nivel de educación superior (83,3 por ciento); nivel de participación que en su extremo fue menor entre las mujeres sin hijos (70,3 por ciento), las ubicadas en el quintil intermedio (73,6 por ciento); y las que tienen educación secundaria (69,4 por ciento).

CUADRO Nº 2.6A
PERÚ: TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Actualmente empleada 1/	Sin empleo actual 2/	No empleada en los últimos 12 meses	Número de mujeres
Grupo de edad					
15-19	100,0	37,2	16,3	46,5	4 118
20-24	100,0	59,7	15,8	24,5	3 450
25-29	100,0	66,3	11,9	21,8	3 292
30-34	100,0	71,8	8,8	19,3	3 207
35-39	100,0	74,6	8,1	17,3	3 200
40-44	100,0	78,5	5,8	15,7	2 829
45-49	100,0	77,1	6,4	16,4	2 422
Estado conyugal					
Soltera	100,0	57,0	12,8	30,3	7 430
Casada o conviviente	100,0	65,6	10,2	24,2	12 673
Divorciada/ separada/viuda	100,0	82,9	9,6	7,5	2 415
Número de niños vivos					
0	100,0	56,6	13,7	29,8	7 570
1-2	100,0	67,0	10,2	22,8	8 689
3-4	100,0	69,6	9,1	21,2	4 450
5 y más	100,0	74,8	8,0	17,2	1 808
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	72,1	6,1	21,8	596
Primaria	100,0	68,5	9,8	21,7	4 988
Secundaria	100,0	57,0	12,4	30,6	10 421
Superior	100,0	73,2	10,1	16,7	6 512
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	68,4	11,5	20,1	3 482
Segundo quintil	100,0	61,2	13,0	25,8	4 365
Quintil intermedio	100,0	60,6	13,0	26,3	4 875
Cuarto quintil	100,0	64,1	9,6	26,4	4 892
Quintil superior	100,0	69,5	8,2	22,3	4 904
Total 2011	**100,0**	**64,6**	**11,0**	**24,4**	**22 517**
Total 2000	100,0	57,6	13,7	28,4	362

1/ "Actualmente empleada" se refiere a las que trabajaron durante los últimos siete días. Incluye las que no trabajaron durante los últimos siete días pero estaban empleadas y estuvieron ausentes por razones de enfermedad, vacaciones o cualquier otra razón.
2/ No trabajó la semana pasada, pero si en algún periodo de los últimos 12 meses.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Trabajo y ámbito geográfico (Cuadro 2.6B y Gráfico 2.3)

- La participación femenina en la producción de bienes y servicios fue mayor en el área rural (79,3 por ciento) que en el área urbana (74,3 por ciento). Según región natural, el mayor nivel de mujeres que trabajan se presentó en la Selva (79,2 por ciento) y la menor participación en el Resto Costa (68,1 por ciento). En Lima Metropolitana y la Sierra dicha proporción ascendió a 77,6 y 77,9 por ciento, respectivamente.

- Según departamento, la mayor cantidad de mujeres que trabajan se evidenció en Apurímac (93,3 por ciento), Huancavelica (92,7 por ciento), Puno (89,0 por ciento), Cusco (87,0 por ciento), Junín (85,2 por ciento); y Amazonas (83,8 por ciento), la mayoría departamentos de la Sierra Sur del país y con peso significativo de población rural. Contrastando, con menores niveles de mujeres que trabajan en los departamentos de Cajamarca (57,7 por ciento), La Libertad (59,9 por ciento), Lambayeque (62,5 por ciento), y Arequipa (67,6 por ciento).

CUADRO Nº 2.6B

PERÚ: TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

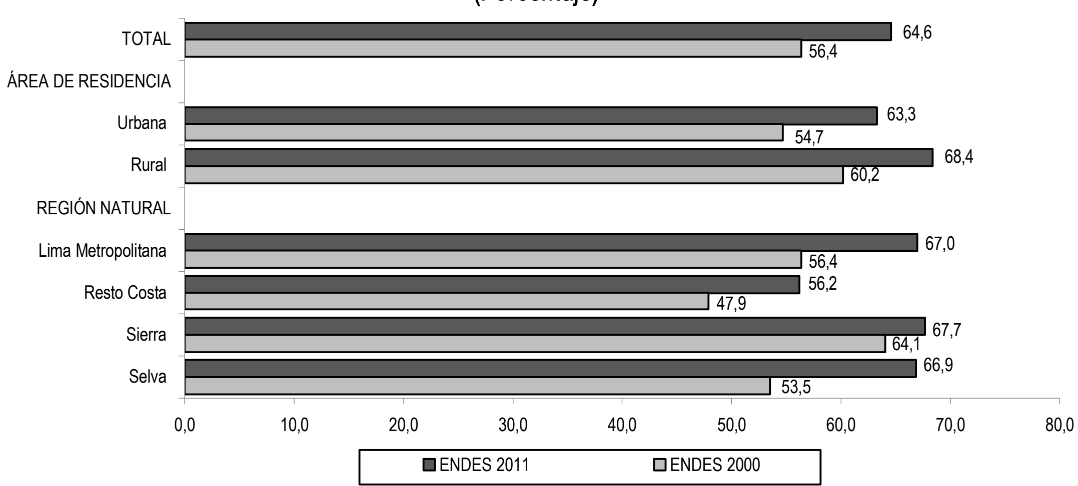
Ámbito geográfico	Total	Actualmente empleada 1/	Sin empleo actual 2/	No empleada en los últimos 12 meses	Número de mujeres
Área de residencia					
Urbana	100,0	63,3	11,0	25,7	16 802
Rural	100,0	68,4	10,9	20,7	5 715
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	67,0	10,6	22,4	6 966
Resto Costa	100,0	56,2	11,9	31,8	5 414
Sierra	100,0	67,7	10,2	22,1	7 472
Selva	100,0	66,9	12,3	20,8	2 664
Departamento					
Amazonas	100,0	71,2	12,6	16,1	288
Áncash	100,0	60,5	9,9	29,5	932
Apurímac	100,0	85,9	7,4	6,7	379
Arequipa	100,0	61,7	5,9	32,4	964
Ayacucho	100,0	68,9	9,2	21,9	658
Cajamarca	100,0	45,4	12,3	42,2	1 043
Cusco	100,0	77,9	9,1	13,0	959
Huancavelica	100,0	76,5	16,2	7,3	405
Huánuco	100,0	63,0	12,1	25,0	598
Ica	100,0	65,3	11,2	23,5	643
Junín	100,0	73,7	11,5	14,7	1 051
La Libertad	100,0	48,5	11,4	40,1	1 151
Lambayeque	100,0	49,9	12,6	37,5	1 043
Lima	100,0	66,3	11,1	22,6	7 671
Loreto	100,0	67,7	10,8	21,5	647
Madre de Dios	100,0	65,1	13,4	21,5	121
Moquegua	100,0	63,4	11,3	25,3	128
Pasco	100,0	62,2	13,3	24,5	196
Piura	100,0	59,9	11,4	28,6	1 310
Puno	100,0	81,0	8,0	10,9	986
San Martín	100,0	65,3	14,7	20,1	575
Tacna	100,0	68,2	10,1	21,7	267
Tumbes	100,0	54,2	14,6	31,2	174
Ucayali	100,0	57,1	13,9	28,9	327
Total 2011	**100,0**	**64,6**	**11,0**	**24,4**	**22 517**
Total 2000	100,0	56,4	8,9	34,5	27 843

1/ "Actualmente empleada" se refiere a las que trabajaron durante los últimos siete días. Incluye las que no trabajaron durante los últimos siete días pero estaban empleadas y estuvieron ausentes por razones de enfermedad, vacaciones o cualquier otra razón.

2/ No trabajó la semana pasada, pero si en algún periodo de los últimos 12 meses.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 2.3
PERÚ: EVOLUCIÓN DEL EMPLEO, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA
Y REGIÓN NATURAL, 2000 Y 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Tipo de ocupación por características seleccionadas (Cuadro 2.7A)

- En el país, de manera similar a lo observado en la ENDES 2000, más de tres cuartas partes de las mujeres que trabajan (77,6 por ciento) se dedicaban a labores no agrícola; la mayoría de ellas como trabajadoras calificadas de ventas y servicio (34,8 por ciento) o como profesionales (16,1 por ciento).

- Las ocupaciones agrícolas en mayor proporción la desempeñaron las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (80,9 por ciento), las que no tienen nivel educativo (73,7 por ciento); y las mujeres con cinco o más hijos (57,1 por ciento). No se observa marcado diferencial por grupos quinquenales de edad, los niveles de participación se mantienen similares y en torno al promedio nacional, salvo entre las que tenían 20 a 24 años de edad (16,1 por ciento) cuyo nivel de participación se ubicó muy por debajo del promedio nacional.

- Las ocupaciones calificadas ventas y servicio en mayor porcentaje la desempeñaron las mujeres ubicadas en el quintil intermedio de riqueza (49,1 por ciento), las que tenían educación secundaria (46,2 por ciento); las que tenían tres a cuatro hijos (40,7 por ciento); y, las divorciada/ separada/viuda (37,4 por ciento). No se observa marcado diferencial por grupos quinquenales de edad, pues estas se desempeñaron en proporción muy próxima al promedio nacional, salvo entre las de 25 a 29 años de edad (29,6 por ciento) cuyo nivel de participación se ubicó por debajo del referido promedio.

- Las ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes la desempeñaron mayormente las mujeres con educación superior (43,8 por ciento), las ubicadas en el quintil superior de riqueza (39,5 por ciento), las mujeres que no tenían ningún hijo/hija vivo (23,6 por ciento), las de 25 a 29 años de edad (20,9 por ciento) y las mujeres solteras (21,7 por ciento).

CUADRO Nº 2.7A

PERÚ: TIPO DE OCUPACIÓN DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, QUE TRABAJAN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Profesional/ técnico/gerente	Ofici- nista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Servicio doméstico	Agricul- tura	Sin Información	Número de mujeres
Grupo de edad										
15-19	100,0	4,4	5,9	38,9	4,9	4,5	17,3	23,7	0,5	2 203
20-24	100,0	17,6	13,4	32,8	4,9	3,4	11,6	16,1	0,3	2 605
25-29	100,0	20,9	8,6	29,6	4,6	2,3	10,8	22,9	0,4	2 575
30-34	100,0	18,0	5,4	35,6	5,9	3,0	9,6	21,6	0,8	2 587
35-39	100,0	16,5	4,5	35,2	7,2	3,3	9,6	23,3	0,4	2 647
40-44	100,0	18,2	4,0	35,8	5,6	2,6	10,4	23,1	0,4	2 386
45-49	100,0	15,0	4,0	36,7	5,2	2,7	11,0	24,8	0,6	2 023
Estado conyugal										
Soltera	100,0	21,7	10,9	30,5	4,7	3,3	14,5	14,0	0,4	5 182
Casada o conviviente	100,0	13,1	4,2	36,5	5,8	2,9	8,8	28,2	0,5	9 611
Divorciada/ separada/viuda	100,0	15,5	7,4	37,4	6,1	3,5	15,1	14,6	0,4	2 233
Número de niños vivos										
0	100,0	23,6	11,0	30,6	4,7	3,0	13,5	13,2	0,3	5 318
1-2	100,0	17,3	6,9	36,9	6,4	3,1	10,9	17,8	0,6	6 707
3-4	100,0	8,4	2,4	40,7	5,5	3,7	10,3	28,7	0,3	3 504
5 y más	100,0	1,4	0,5	26,1	4,3	1,6	8,4	57,1	0,6	1 497
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	0,2	0,0	14,0	2,4	1,9	7,8	73,7	0,0	466
Primaria	100,0	0,4	0,3	26,5	4,6	3,2	10,4	54,3	0,4	3 906
Secundaria	100,0	4,8	4,7	46,2	7,5	4,5	15,7	16,3	0,4	7 231
Superior	100,0	43,8	14,6	27,3	3,7	1,2	6,6	2,2	0,7	5 423
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	1,2	0,3	9,2	3,2	0,8	4,2	80,9	0,2	2 783
Segundo quintil	100,0	4,8	2,3	34,4	5,8	4,3	11,4	36,9	0,2	3 238
Quintil intermedio	100,0	9,6	5,8	49,1	7,8	4,5	16,3	6,6	0,4	3 592
Cuarto quintil	100,0	19,2	9,1	46,1	6,3	4,5	12,0	1,9	0,9	3 602
Quintil superior	100,0	39,5	13,6	29,7	4,0	1,1	11,3	0,2	0,6	3 810
Total 2011	**100,0**	**16,1**	**6,7**	**34,8**	**5,5**	**3,1**	**11,4**	**22,1**	**0,5**	**17 026**
Total 2000	100,0	15,5	5,4	34,3	7,2	0,3	11,5	25,7	-	15 726

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Tipo de ocupación y ámbito geográfico (Cuadro 2.7B)

- Las mayores proporciones de mujeres que se dedican a ocupaciones agrícolas se presentó entre las mujeres que residen en el área rural (69,4 por ciento) y en los departamentos de Huancavelica (66,3 por ciento), Amazonas (63,3 por ciento), Apurímac (58,6 por ciento), Huánuco (50,9 por ciento), Ayacucho (48,0 por ciento), Puno (46,7 por ciento), Cusco (46,0 por ciento), Cajamarca (45,5 por ciento) y San Martín (43,1 por ciento).

- Según área de residencia, las mayores proporciones de mujeres que laboran en ocupaciones de ventas y servicio fue en el área urbana (41,5 por ciento) que en el área rural (16,2 por ciento). Según región natural, el mayor nivel de mujeres que laboran en ocupaciones de ventas y servicio lo encontramos en el Resto Costa (42,6 por ciento).

- Según departamento, los mayores niveles de mujeres que laboran en ocupaciones de ventas y servicio se ubicaron en Madre de Dios (55,1 por ciento), Lambayeque (45,1 por ciento), Ucayali (42,8 por ciento), Piura (42,7 por ciento), Tumbes (41,9 por ciento) y Tacna (41,3 por ciento).

- Las ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes en mayor proporción se encontraron entre las mujeres del área urbana (20,6 por ciento); y por región natural el mayor nivel de mujeres se presentó en Lima Metropolitana (24,6 por ciento).

- Según departamento, los mayores niveles de mujeres que laboran en ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes fueron en Lima (23,6 por ciento), Arequipa (20,0 por ciento), Moquegua (19,7 por ciento), Tacna (19,0 por ciento), Tumbes (17,2 por ciento), Lambayeque (16,8 por ciento) e Ica (16,4 por ciento).

CUADRO Nº 2.7B
PERÚ: TIPO DE OCUPACIÓN DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, QUE TRABAJAN, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Profesional/ técnico/gerente	Oficinista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Servicio doméstico	Agricultura	Sin Información	Número de mujeres
Área de residencia										
Urbana	100,0	20,6	8,8	41,5	6,3	3,5	14,0	4,9	0,3	12 492
Rural	100,0	3,5	0,8	16,2	3,3	1,9	4,1	69,4	0,8	4 534
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	24,6	10,5	37,6	7,1	4,3	15,3	0,3	0,3	5 402
Resto Costa	100,0	17,0	7,2	42,6	3,9	4,1	13,4	10,9	1,1	3 691
Sierra	100,0	10,3	3,8	27,7	5,8	1,9	7,4	42,8	0,3	5 823
Selva	100,0	8,4	4,0	33,3	3,6	1,4	8,5	40,3	0,4	2 110
Departamento										
Amazonas	100,0	9,5	4,0	15,5	1,2	0,1	6,3	63,3	0,0	241
Áncash	100,0	12,1	4,4	29,5	3,1	2,9	12,3	35,5	0,3	657
Apurímac	100,0	7,0	2,3	23,2	2,4	1,1	5,4	58,6	0,0	353
Arequipa	100,0	20,0	9,3	35,9	7,9	3,8	8,9	13,8	0,4	652
Ayacucho	100,0	7,7	3,4	28,9	3,5	0,7	7,6	48,0	0,2	514
Cajamarca	100,0	12,3	1,7	22,4	8,4	1,2	8,5	45,5	0,0	603
Cusco	100,0	7,1	4,2	31,8	3,2	1,0	6,7	46,0	0,0	834
Huancavelica	100,0	7,2	2,4	15,3	2,8	1,2	4,6	66,3	0,3	376
Huánuco	100,0	9,9	3,4	25,3	2,6	0,9	6,7	50,9	0,4	449
Ica	100,0	16,4	7,0	36,0	5,0	8,0	9,8	17,6	0,2	492
Junín	100,0	13,7	3,7	31,8	6,5	2,4	10,0	31,4	0,5	897
La Libertad	100,0	15,3	9,2	34,2	6,6	4,8	15,8	13,7	0,2	689
Lambayeque	100,0	16,8	6,5	45,1	3,1	1,4	12,9	13,9	0,2	651
Lima	100,0	23,6	9,9	38,5	6,7	4,3	15,0	1,3	0,8	5 938
Loreto	100,0	10,5	5,5	40,2	4,9	1,9	10,0	27,1	0,0	508
Madre de Dios	100,0	10,9	8,1	55,1	5,3	2,7	13,1	4,6	0,1	95
Moquegua	100,0	19,7	10,7	36,5	4,1	2,6	10,6	15,1	0,7	95
Pasco	100,0	15,0	5,3	26,0	4,3	2,4	10,2	36,6	0,1	148
Piura	100,0	15,5	7,1	42,7	1,8	2,0	12,1	18,6	0,3	935
Puno	100,0	4,2	1,0	30,5	10,9	3,1	3,0	46,7	0,5	878
San Martín	100,0	7,9	4,1	31,8	2,5	1,6	9,1	43,1	0,0	460
Tacna	100,0	19,0	5,9	41,3	5,7	3,2	12,6	12,4	0,0	209
Tumbes	100,0	17,2	7,3	41,9	2,3	8,1	18,4	3,5	1,3	120
Ucayali	100,0	13,0	6,1	42,8	5,1	1,2	11,7	18,0	2,1	233
Total 2011	**100,0**	**16,1**	**6,7**	**34,8**	**5,5**	**3,1**	**11,4**	**22,1**	**0,5**	**17 026**
Total 2000	100,0	15,5	5,4	34,3	7,2	0,3	11,5	25,7	-	15 726

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Tipo de empleo y formas de remuneración (Cuadro 2.8)

La distribución porcentual de mujeres que trabajaron durante los 12 meses anteriores a la encuesta, se muestra en el Cuadro 2.8 según tres características del trabajo: tipo de empleador, forma de remuneración y continuidad en el trabajo. Los resultados se muestra por tipo de trabajo: agrícola y no agrícola.

- La principal forma de vinculación de las mujeres en edad fértil con una ocupación fue en calidad de trabajadora dependiente, como empleada por otra persona (46,2 por ciento). En menor proporción, como trabajadora independiente (29,9 por ciento); las cuales, en su conjunto vinculan el 76,1 por ciento de mujeres con una ocupación.

  Forma de vinculación que fue más relevante entre las ocupaciones fueron las no agrícolas pues en estas involucran al 86,7 por ciento de mujeres ocupadas.

  La condición empleada por un familiar, que en promedio vinculó al 23,8 por ciento de las mujeres con una ocupación, fue la forma mayoritaria en las ocupaciones agrícolas (60,6 por ciento).

- La mayoría de mujeres (81,8 por ciento) percibió un ingreso en dinero por su participación laboral; en particular, las mujeres que desempeñan ocupaciones no agrícolas (94,1 por ciento).

  Las mujeres que no percibieron ingreso en dinero por su trabajo, en promedio fueron el 16,6 por ciento de las mujeres ocupadas, la misma que subió a 56,2 por ciento en las ocupaciones agrícolas.

- La participación de las mujeres en edad fértil en la actividad económica del país, en su mayoría fue en forma continua, durante todo el año (64,5 por ciento), forma de participación que entre las mujeres que desempeñan ocupaciones no agrícolas ascendió al 67,3 por ciento del total de mujeres ocupadas. Un 21,3 por ciento de ellas, lo realizó por temporadas y un 14,3 por ciento de vez en cuando o en forma ocasional.

- Las mujeres que trabajan por temporada o de manera ocasional en mayor proporción fueron las que desempeñaron ocupaciones agrícolas (23,5 y 22,0 por ciento, respectivamente). En las actividades no agrícolas, los porcentajes ascendió a 20,6 y 12,1 por ciento, respectivamente.

CUADRO Nº 2.8
PERÚ: EMPLEADOR Y FORMA DE REMUNERACIÓN DE LAS MUJERES QUE TRABAJAN, SEGÚN CARACTERÍSTICA DEL TRABAJO, 2011
(Distribución porcentual)

Característica del trabajo	Total	Agri-cultura	No agri-cultura	Sin Información
Tipo de empleador				
Trabajadora independiente	29,9	23,3	31,8	38,2
Empleada por otra persona	46,2	16,0	54,9	41,7
Empleada por un familiar	23,8	60,6	13,4	20,0
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Forma de remuneración				
Dinero solamente	72,9	27,6	85,7	78,3
Dinero y especie	8,9	10,7	8,4	5,9
Especie solamente	1,7	5,5	0,7	0,0
No le pagan	16,6	56,2	5,3	15,8
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Continuidad de trabajo				
Todo el año	64,5	54,6	67,3	57,7
Por temporada	21,3	23,5	20,6	27,9
De vez en cuando (ocasional)	14,3	22,0	12,1	14,4
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	17 026	3 758	13 187	80

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2.5 ADMINISTRACIÓN DEL SALARIO Y PARTICIPACIÓN EN LA TOMA DE DECISIONES

Además de la información sobre educación y empleo, la ENDES 2011 recogió información que da cuenta del grado de autonomía que goza la mujer en los diferentes contextos. A las mujeres unidas empleadas con remuneración, se les preguntó sobre quién toma las decisiones respecto al uso de sus ingresos, con el fin de determinar el grado de control de los mismos. Se espera que el hecho de trabajar y recibir ingresos beneficie la autonomía de las mujeres, si ellas perciben la importancia de sus ingresos para satisfacer las necesidades del hogar.

Los resultados sobre el control del salario se presentan en los Cuadros 2.9A y 2.9B por característica seleccionada y ámbito geográfico. En los Cuadros 2.10, 2.11A y 2.11B se muestran los resultados de la participación de las mujeres alguna vez unidas en la toma de decisiones según característica seleccionada y ámbito geográfico respectivamente.

Decisión en el uso del dinero (Cuadro 2.9A)

- El 65,0 por ciento de mujeres unidas que trabajan declararon que principalmente ellas deciden cómo se gasta el dinero que ganan. Solo un 3,1 por ciento da cuenta que fue su esposo o compañero quien decide cómo se gasta lo que ella gana.

- Las mujeres que declaran ser ellas quienes principalmente deciden cómo se gasta el dinero que ganan, en mayor proporción se presentó entre las mujeres de 15 a 19 años (68,1 por ciento); y las ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (68,8 por ciento).

- Las mujeres entre quienes fue su esposo o compañero quien decide principalmente cómo se gasta el dinero que ella gana, en mayor proporción, se encontró entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (7,7 por ciento), las que tenían cinco o más hijos (6,0 por ciento); y las mujeres de 20 a 24 años de edad (5,4 por ciento).

CUADRO Nº 2.9A

PERÚ: PERSONA QUE DECIDE CÓMO GASTAR LOS INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR QUE PAGA LA ENTREVISTADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que decide cómo gastar el dinero					Número de mujeres
		Solo la entre-vistada decide	Principalmente esposo o compañero	Ambos	Alguien más decide	Entrevistada y alguien más	
Grupo de edad							
15-19	100,0	68,1	1,9	30,0	0,0	0,0	103
20-24	100,0	61,1	5,4	33,4	0,2	0,0	486
25-29	100,0	63,0	3,3	33,4	0,1	0,2	904
30-34	100,0	64,5	2,3	33,2	0,0	0,0	1 220
35-39	100,0	64,0	3,2	32,8	0,0	0,0	1 360
40-44	100,0	67,2	2,5	30,3	0,0	0,0	1 299
45-49	100,0	67,5	3,3	28,9	0,1	0,1	1 072
Número de hijos vivos							
0	100,0	65,6	3,2	31,2	0,0	0,0	416
1-2	100,0	64,6	2,4	32,9	0,1	0,0	3 387
3-4	100,0	66,0	3,2	30,6	0,1	0,1	1 974
5 y más	100,0	63,8	6,0	30,2	0,0	0,0	667
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	56,6	8,5	34,9	0,0	0,0	124
Primaria	100,0	58,4	5,0	36,5	0,0	0,1	1 541
Secundaria	100,0	69,2	3,3	27,4	0,1	0,1	2 659
Superior	100,0	65,2	1,1	33,7	0,0	0,0	2 120
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	47,7	7,7	44,1	0,1	0,3	575
Segundo quintil	100,0	61,7	4,7	33,6	0,0	0,1	1 228
Quintil intermedio	100,0	68,4	2,8	28,8	0,1	0,0	1 564
Cuarto quintil	100,0	68,8	2,2	29,0	0,0	0,0	1 542
Quintil superior	100,0	67,0	1,3	31,6	0,1	0,0	1 535
Total	**100,0**	**65,0**	**3,1**	**31,8**	**0,0**	**0,1**	**6 444**

Nota: El cuadro no es comparable con ENDES 2000, 2007-2008 y 2009, porque está basado en mujeres unidas.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Decisión en el uso del dinero (Cuadro 2.9B)

- Según ámbito geográfico, las mayores proporciones de mujeres que deciden ellas mismas cómo gastar el dinero que ganan se dieron entre las que residían en Lima Metropolitana (73,6 por ciento), Resto Costa (70,5 por ciento) y en el área urbana (68,7 por ciento). Asimismo, en los departamentos de Piura (76,1 por ciento), Tumbes (75,5 por ciento), Lambayeque (74,3 por ciento); y Lima (72,8 por ciento). Por el contrario, las menores proporciones se observan en Huancavelica (43,7 por ciento), Puno (45,5 por ciento) y Arequipa (49,1 por ciento).

- Los mayores porcentajes de mujeres cuyos esposos o compañeros deciden cómo se gasta el dinero que ella gana, según ámbito geográfico, se presentó entre las mujeres residentes en el área rural (6,3 por ciento) y en los departamentos de Huánuco (8,0 por ciento), Puno (7,2 por ciento), Loreto (7,0 por ciento); y Cusco (5,9 por ciento).

CUADRO Nº 2.9B

PERÚ: PERSONA QUE DECIDE CÓMO GASTAR LOS INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR QUE PAGA LA ENTREVISTADA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que decide cómo gastar el dinero					Número de mujeres
		Solo la entrevistada decide	Principalmente esposo o compañero	Ambos	Alguien más decide	Entrevistada y alguien más	
Área de residencia							
Urbana	100,0	68,7	2,3	28,9	0,1	0,0	5 143
Rural	100,0	50,4	6,3	43,1	0,0	0,2	1 301
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	73,6	2,5	23,8	0,0	0,0	2 111
Resto Costa	100,0	70,5	1,7	27,7	0,1	0,0	1 538
Sierra	100,0	53,9	3,9	42,1	0,1	0,1	2 065
Selva	100,0	60,3	5,3	34,2	0,1	0,0	730
Departamento							
Amazonas	100,0	55,2	2,0	42,3	0,0	0,5	61
Áncash	100,0	62,5	2,9	34,3	0,0	0,3	212
Apurímac	100,0	62,4	5,4	32,3	0,0	0,0	113
Arequipa	100,0	49,1	1,1	49,5	0,3	0,0	322
Ayacucho	100,0	58,7	2,1	38,9	0,0	0,4	193
Cajamarca	100,0	53,3	4,4	42,3	0,0	0,0	184
Cusco	100,0	60,1	5,9	33,6	0,0	0,4	310
Huancavelica	100,0	43,7	1,9	54,4	0,0	0,0	73
Huánuco	100,0	60,3	8,0	31,7	0,0	0,0	113
Ica	100,0	71,4	1,5	27,0	0,0	0,0	219
Junín	100,0	56,4	2,4	40,9	0,3	0,0	336
La Libertad	100,0	57,8	1,4	40,8	0,0	0,0	248
Lambayeque	100,0	74,3	2,5	23,2	0,0	0,0	239
Lima	100,0	72,8	2,5	24,7	0,0	0,0	2 351
Loreto	100,0	69,0	7,0	23,6	0,4	0,0	206
Madre de Dios	100,0	59,8	2,8	37,4	0,0	0,0	46
Moquegua	100,0	65,7	0,5	33,4	0,4	0,0	44
Pasco	100,0	51,3	1,6	47,1	0,0	0,0	44
Piura	100,0	76,1	2,1	21,8	0,0	0,0	388
Puno	100,0	45,5	7,2	47,3	0,0	0,0	366
San Martín	100,0	56,8	4,0	39,2	0,0	0,0	148
Tacna	100,0	62,5	0,9	36,6	0,0	0,0	84
Tumbes	100,0	75,5	1,8	22,7	0,0	0,0	56
Ucayali	100,0	66,9	2,0	30,7	0,0	0,4	89
Total	**100,0**	**65,0**	**3,1**	**31,8**	**0,0**	**0,1**	**6 444**

Nota: El cuadro no es comparable con ENDES 2000, 2007-2008 y 2009, porque está basado en mujeres unidas.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Con el fin de determinar el grado de autonomía de la mujer en cuanto a la toma de decisiones, en la ENDES 2011 se recogió información sobre la participación de la mujer en la toma de cinco decisiones importantes: su propia salud, grandes compras del hogar, las compras diarias, el visitar familiares y qué alimentos cocinar cada día. En el Cuadro 2.10 se presentan los resultados detallados por estado conyugal y en los Cuadros 2.11A y 2.11B por característica seleccionada y ámbito geográfico.

Participación de la mujer en la toma de decisiones (Cuadro 2.10)

- La autonomía de las mujeres unidas en el hogar depende de las decisiones a tomar, siendo esta en mayor proporción cuando se trata del cuidado de su salud o sobre aspectos ligados a su posición o quehacer en el hogar.

- Las mujeres unidas en proporción significativa deciden ellas mismas sobre aspectos cotidianos y de orden personal, como: "Qué se debe cocinar cada día" (75,9 por ciento) o "Compras para las necesidades diarias" (62,7 por ciento); y "El cuidado de su salud" (59,2 por ciento). En cambio, dicha proporción fue menor cuando se trata de "Las grandes compras del hogar" (24,2 por ciento) o de las interacciones sociales fuera del hogar "Visitar a familiar, amigos y parientes" (26,9 por ciento); situaciones en las cuales la decisión la toman en una mayor proporción con el esposo o compañero (52,8 y 58,9 por ciento, respectivamente). Llama la atención que el 17,0 por ciento dependa de la decisión del esposo o compañero para "El cuidado de su salud".

CUADRO Nº 2.10
PERÚ: PERSONA QUE DECIDE CÓMO GASTAR LOS INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR QUE PAGA LA ENTREVISTADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Tipo de decisión	Total	Sólo la entre-vistada decide	Junto con el esposo/ compa-ñero	Junto con alguien más	Sólo el esposo/ compa-ñero	Alguien más	Nadie/ no aplica
El cuidado de su salud	100,0	59,2	23,1	0,3	17,0	0,4	0,0
Las grandes compras del hogar	100,0	24,2	52,8	0,4	21,5	1,0	0,1
Compras para las necesidades diarias	100,0	62,7	27,2	1,1	7,9	1,1	0,0
Visitar a familiar, amigos y parientes	100,0	26,9	58,8	0,6	12,5	0,5	0,7
Qué se debe cocinar cada día	100,0	75,9	12,6	5,1	2,8	3,3	0,3

La información está basada en 12 673 mujeres en unión.
Nota: El cuadro no es comparable con ENDES 2000 y 2007-2008, porque está basado en mujeres unidas.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Última palabra en decisiones del hogar (Cuadro 2.11A)

- El 55,7 por ciento de las mujeres unidas deciden ellas mismas o con su esposo o compañero sobre los cinco aspectos consultados: el cuidado de su salud, las compras, el quehacer del hogar; y, sus interacciones sociales fuera del hogar. Mas dicha proporción fue mayor cuando los asuntos materia de decisión son vistos uno a uno, la proporción en que ellas mismas o junto a su esposo o compañero toman la decisión fue mayor al 77,0 por ciento.

- Las mujeres que ellas mismas o con su esposo o compañero toman la decisión de los cinco aspectos consultados, en mayor proporción, se presentaron entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (59,1 por ciento), las que trabajan por dinero (59,3 por ciento); y las que tienen uno o dos hijos (59,3 por ciento). Por el contrario, en menor porcentaje dicho comportamiento principalmente se presentó entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (33,1 por ciento); y las que tienen cinco o más hijos (45,6 por ciento). Asimismo, entre las que trabajan no por dinero (40,6 por ciento) y las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (39,6 por ciento).

CUADRO Nº 2.11A
PERÚ: ÚLTIMA PALABRA EN LAS DECISIONES DEL HOGAR, POR DECISIONES ESPECÍFICAS DEL HOGAR, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Sola o con su esposo o compañero tiene la última palabra en:					Tiene la última palabra en todas las cinco decisiones	No tiene la última palabra en ninguna de ellas	Número de mujeres
	Su propia salud	Grandes compras del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares/ amigos/ parientes	Qué alimentos cocinar cada día			
Grupo de edad								
15-19	69,4	64,9	73,4	75,1	63,7	33,1	5,6	432
20-24	82,8	74,6	87,1	85,1	80,2	50,3	1,1	1 379
25-29	80,9	78,8	88,4	86,4	87,9	55,8	0,8	2 100
30-34	84,3	77,3	91,9	87,1	90,3	56,5	0,4	2 336
35-39	83,9	78,6	92,5	86,3	92,9	59,1	0,6	2 452
40-44	82,2	76,1	90,7	84,0	91,3	57,0	0,8	2 150
45-49	82,0	78,0	90,5	87,4	90,3	58,0	0,5	1 825
Número de niños								
0	80,0	77,5	83,7	85,0	73,0	48,9	2,5	759
1-2	86,0	80,5	91,3	88,1	86,9	59,3	0,6	6 436
3-4	81,5	75,1	91,4	84,7	92,8	55,4	0,7	3 861
5 y más	70,5	67,2	83,6	78,7	92,5	45,6	1,4	1 617
Nivel de educación								
Sin educación	64,4	61,8	80,4	74,4	92,0	40,4	2,6	464
Primaria	71,8	68,3	85,6	80,2	92,2	45,4	1,2	3 839
Secundaria	84,6	79,1	91,4	86,8	87,8	58,0	0,8	5 287
Superior	94,2	86,5	94,1	92,5	84,8	67,0	0,2	3 082
Trabajo								
No trabaja	82,9	75,5	89,8	85,4	89,9	57,3	0,9	3 061
Trabaja por dinero	86,5	80,8	92,3	88,1	87,6	59,3	0,5	7 507
Trabaja no por dinero	66,8	65,3	81,5	77,7	90,1	40,6	2,0	2 104
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	67,4	62,4	79,7	76,5	89,7	39,6	2,4	2 359
Segundo quintil	76,4	74,5	89,9	82,9	90,5	51,6	0,9	2 764
Quintil intermedio	85,1	79,6	92,1	88,6	90,5	60,5	0,3	2 827
Cuarto quintil	89,9	83,2	93,8	90,1	87,8	63,1	0,4	2 498
Quintil superior	93,3	85,1	93,4	90,4	83,4	63,7	0,2	2 225
Total	**82,3**	**77,0**	**89,9**	**85,7**	**88,6**	**55,7**	**0,8**	**12 673**

Nota: - Se dice que la mujer participa en una decisión si ella sola o junto con el esposo/compañero tiene la última palabra en esa decisión.
- El cuadro no es comparable con ENDES 2000 y 2007-2008 porque está basado en mujeres unidas.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Última palabra en decisiones del hogar (Cuadro 2.11B)

- Según ámbito geográfico, las mayores proporciones de mujeres unidas que ellas mismas o junto a su esposo o compañero deciden sobre los cinco aspectos consultados se presenta en los departamentos de Moquegua (73,9 por ciento), Arequipa (71,3 por ciento) e Ica (68,3 por ciento); y por región natural en Lima Metropolitana (61,4 por ciento). Por el contrario, menores proporciones se observó en Loreto (28,2 por ciento), Apurímac (37,7 por ciento) y Amazonas (40,9 por ciento); por área de residencia y región natural fue en el área rural (44,4 por ciento), y la Selva (42,4 por ciento).

CUADRO Nº 2.11B
PERÚ: ÚLTIMA PALABRA EN LAS DECISIONES DEL HOGAR, POR DECISIONES ESPECÍFICAS DEL HOGAR, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Sola o con su esposo o compañero tiene la última palabra en:					Tiene la última palabra en todas las cinco decisiones	No tiene la última palabra en ninguna de ellas	Número de mujeres
	Su propia salud	Grandes compras del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares/ amigos/ parientes	Qué alimentos cocinar cada día			
Área de residencia								
Urbana	87,9	81,4	92,8	88,5	87,7	60,8	0,4	8 769
Rural	69,8	67,0	83,3	79,6	90,6	44,4	1,9	3 904
Región natural								
Lima Metropolitana	90,2	82,3	93,7	89,2	86,5	61,4	0,3	3 383
Resto Costa	85,0	80,5	91,2	87,3	87,5	59,5	0,8	2 987
Sierra	78,2	75,8	90,0	85,6	91,9	54,2	0,7	4 546
Selva	73,1	63,9	79,8	76,6	85,7	42,4	2,4	1 757
Departamento								
Amazonas	68,2	64,3	75,1	78,5	86,8	40,9	2,4	193
Áncash	87,9	81,5	92,8	94,3	85,4	60,4	0,4	556
Apurímac	53,7	73,1	91,7	81,7	95,5	37,7	0,5	233
Arequipa	92,9	86,6	94,5	89,0	92,0	71,3	0,5	566
Ayacucho	71,9	82,0	91,4	88,9	87,2	51,6	0,4	399
Cajamarca	80,2	69,6	84,2	87,7	89,3	53,3	1,7	636
Cusco	71,9	78,2	91,1	80,3	94,1	49,6	1,0	609
Huancavelica	73,0	78,4	86,6	89,6	96,3	55,9	0,2	250
Huánuco	75,3	60,9	76,7	80,1	89,5	45,0	1,4	355
Ica	90,7	88,1	95,2	90,7	89,7	68,3	0,0	363
Junín	76,2	74,1	90,3	85,1	91,7	57,2	1,5	624
La Libertad	86,1	79,1	92,9	94,3	95,7	67,6	0,0	629
Lambayeque	81,4	73,6	86,5	82,2	83,8	53,0	2,7	543
Lima	89,2	82,5	93,8	88,9	86,2	60,8	0,3	3 800
Loreto	68,8	54,4	75,3	63,7	76,8	28,2	3,9	422
Madre de Dios	88,4	85,8	94,1	87,8	93,7	68,2	0,5	79
Moquegua	91,9	87,4	96,5	91,1	94,9	73,9	0,5	77
Pasco	77,7	78,5	87,8	86,1	90,6	53,9	0,0	122
Piura	79,1	74,7	87,1	82,0	86,5	48,2	0,6	757
Puno	82,9	74,0	91,3	79,8	94,6	52,7	0,8	625
San Martín	74,6	58,3	81,6	78,1	89,1	41,1	1,8	373
Tacna	85,1	79,1	92,7	81,1	91,8	58,3	1,0	138
Tumbes	84,7	74,4	86,3	83,0	83,7	52,3	1,1	115
Ucayali	78,0	68,9	83,2	83,0	85,1	47,5	0,9	207
Total	**82,3**	**77,0**	**89,9**	**85,7**	**88,6**	**55,7**	**0,8**	**12 673**

Nota: -Se dice que la mujer participa en una decisión si ella sola o junto con el esposo/compañero tiene la última palabra en esa decisión.
- El cuadro no es comparable con ENDES 2000 y 2007-2008 porque está basado en mujeres unidas.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2.6 AUTONOMÍA DE LA MUJER: ACTITUDES DE LA MUJER HACIA COMPORTAMIENTOS ESPECÍFICOS

Si bien en la ENDES 2011 se ha incluido un módulo detallado que recoge información con respecto a la violencia intrafamiliar y cuyos resultados se presentan en el Capítulo 12, en la presente sección se trata tangencialmente el tema por su vínculo con el grado de autonomía de la mujer con respecto a las relaciones sexuales con el cónyuge. Se pidió la opinión de las entrevistadas respecto a si están de acuerdo en que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su marido en situaciones que afectan su salud e integridad moral (si ella sabe que el esposo tiene ITS, si ella sabe que él tiene otras relaciones, si ella ha dado a luz recientemente, o si ella está cansada o no está dispuesta). Los resultados se presentan en el Cuadro 2.12.

Actitud de la mujer hacia razones para rehusar relaciones con el cónyuge (Cuadro 2.12)

- El 84,0 por ciento de mujeres en edad fértil estuvieron de acuerdo que la mujer debe negarse a tener relaciones sexuales con su esposo o compañero cuando es requerida en circunstancia que afectan su integridad física y/o moral. Dicha actitud se da en mayor proporción cuando se observa una a una las circunstancias consultadas, en las cuales dicha proporción fue mayor al 90,0 por ciento.

- El nivel educativo constituye el factor más importante en la autonomía sexual de las mujeres, pues se observa que a mayor nivel educativo se incrementa el porcentaje de mujeres que consideran justificable el rechazo de contacto sexual con su cónyuge ante situaciones que la afectan física o moralmente. Así, el 85,3 por ciento de las mujeres con educación superior estuvo de acuerdo con todas las razones; mientras que entre las mujeres sin educación solo el 72,4 por ciento expresó su acuerdo con las cuatro opciones y existe un 6,1 por ciento que no está de acuerdo con ninguna razón.

- El porcentaje de mujeres que están de acuerdo con las cuatro razones planteadas fue más bajo entre las que viven en el área rural (81,4 por ciento) que en el área urbana (84,8 por ciento). Entre las mujeres con mayor número de decisiones donde ella tiene la última palabra, un 86,6 por ciento justifican las cuatro razones para que la esposa rehúse tener relaciones sexuales, en comparación con el 82,5 por ciento de las mujeres que no tienen la última palabra en ninguna decisión.

CUADRO Nº 2.12

PERÚ: ACTITUD DE LAS MUJERES HACIA RAZONES ESPECÍFICAS PARA REHUSAR RELACIONES SEXUALES CON EL ESPOSO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Razones que justifican que esposa se niegue a tener relaciones sexuales				Está de acuerdo con todas las razones	No está de acuerdo con ninguna razón	Número de mujeres
	Cuando ella está cansada o no está dispuesta	Ella ha dado a luz recientemente	Sabe que esposo tiene relaciones con otras mujeres	Sabe que esposo tiene ITS			
Grupo de edad							
15-19	89,5	94,1	95,3	93,6	82,7	1,6	4 118
20-24	90,9	96,7	96,7	94,6	84,7	0,9	3 450
25-29	89,6	96,2	95,7	93,7	83,7	1,6	3 292
30-34	91,2	96,9	95,9	95,4	85,6	0,9	3 207
35-39	88,5	96,6	95,3	94,0	83,2	1,5	3 200
40-44	91,2	96,8	94,6	93,9	85,3	1,4	2 829
45-49	89,4	96,0	93,8	93,0	82,6	1,5	2 422
Estado conyugal							
Soltera	89,0	94,5	95,5	94,1	82,5	1,6	7 430
Casada o conviviente	91,0	96,9	95,4	93,8	85,0	1,2	12 673
Divorciada/separada/viuda	88,0	96,6	95,5	95,5	83,1	1,3	2 415
Número de niños vivos							
0	89,5	94,8	95,7	93,9	82,8	1,4	7 570
1-2	90,1	96,9	96,0	94,3	84,4	1,3	8 689
3-4	90,7	97,2	95,0	94,8	85,2	1,1	4 450
5 y más	90,9	95,3	93,0	91,6	83,6	2,2	1 808
Área de residencia							
Urbana	90,4	96,7	96,3	94,9	84,8	1,0	16 802
Rural	88,9	94,5	92,8	91,5	81,4	2,3	5 715
Región natural							
Lima Metropolitana	90,7	96,7	97,0	94,7	84,8	1,0	6 966
Resto Costa	89,9	96,5	95,4	95,0	84,2	1,1	5 414
Sierra	89,7	95,0	94,5	92,9	83,1	1,9	7 472
Selva	89,6	96,9	94,0	93,8	83,8	1,4	2 664
Nivel de educación							
Sin educación	82,1	89,5	86,3	85,9	72,4	6,1	596
Primaria	89,4	94,8	92,8	91,2	81,8	2,4	4 988
Secundaria	90,5	96,3	96,0	95,1	84,8	1,1	10 421
Superior	90,6	97,4	97,3	95,3	85,3	0,5	6 512
Trabajo							
No trabaja	89,9	94,9	94,9	93,7	84,1	2,1	5 491
Trabaja por dinero	90,3	97,0	96,3	94,8	84,5	0,8	13 915
Trabaja no por dinero	89,2	94,2	92,8	91,2	81,2	2,3	3 110
Número de decisiones que la mujer tiene la última							
0	88,7	94,9	95,4	94,3	82,5	1,5	9 922
1-2	88,4	95,1	91,1	91,0	80,2	2,4	865
3-4	90,4	96,4	95,2	92,9	83,4	1,2	4 234
5	91,8	97,6	96,2	94,7	86,6	1,0	7 496
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	87,4	93,3	91,3	89,9	79,5	3,1	3 482
Segundo quintil	91,0	96,0	94,6	94,2	84,1	1,3	4 365
Quintil intermedio	90,9	97,1	96,3	95,0	85,3	0,9	4 875
Cuarto quintil	89,3	96,2	96,4	94,5	83,7	1,3	4 892
Quintil superior	91,0	97,1	97,3	95,5	86,0	0,7	4 904
Total 2011	**90,0**	**96,1**	**95,4**	**94,1**	**84,0**	**1,3**	**22 517**
Total 2000	81,7	92,4	92,0	89,7	73,7	3,3	27 843

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2.7 COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD

El acceso a los servicios de salud es una parte importante del derecho de las mujeres a la igualdad en el disfrute del derecho a la salud. El contar con seguros de salud asegura a la mujer, especialmente, que sus otros derechos humanos relacionados con su integridad no se vulneren y disfrutar del más alto nivel posible de salud física y mental.

Asimismo, se puede ver limitado por ingresos insuficientes, por la no percepción de su salud como un bien o sencillamente por cuestiones culturales (hábitos, costumbres, vergüenza, etc.). Otro factor determinante puede ser la dispersión poblacional en el país, sobre todo en el área rural. En la ENDES 2011, se preguntó por los diversos tipos de seguros del que disponen las mujeres entrevistadas, los resultados se presentan en el Cuadro 2.13.

Cobertura de seguros de salud (Cuadro 2.13)

- El 59,5 por ciento de las mujeres en edad fértil (MEF) tenían algún seguro de salud, en mayor proporción en el Seguro Integral de Salud (33,8 por ciento) y en EsSalud (22,0 por ciento). Al primero de ellos tuvo acceso el 21,2 por ciento de las MEF urbanas y el 70,8 por ciento del área rural. En cambio, en EsSalud tenían seguro el 27,7 por ciento de las MEF urbanas y solo el 5,3 por ciento de las rurales.

- Las MEF con seguro de EsSalud, en mayor porcentaje fueron las que tienen educación superior (41,1 por ciento), las ubicadas en el quintil superior de riqueza (43,9 por ciento); y entre las MEF mayores de 30 años, en particular entre las de 40 a 44 años (28,2 por ciento). Por el contrario, las que tenían acceso al SIS se presentaron mayormente entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (81,0 por ciento), sin nivel de educación (73,3 por ciento); y entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (36,6 por ciento).

- Según departamento, las MEF que están afiliadas a EsSalud en mayor proporción se ubicaron en Arequipa (35,2 por ciento), Ica (34,8 por ciento), Moquegua (33,9 por ciento); y Lima (30,7 por ciento). En cambio, las que accedieron al SIS en mayor medida se encontraron en los departamentos de la sierra como: Huancavelica (76,9 por ciento), Apurímac (73,0 por ciento), Cajamarca (66,8 por ciento), Huánuco (66,0 por ciento), y Ayacucho (64,0 por ciento).

CUADRO Nº 2.13
PERÚ: COBERTURA DE SEGURO DE SALUD DE LAS MUJERES, POR TIPO ESPECÍFICO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	EsSalud	Fuerzas armadas o policiales	Seguro integral de salud	Entidad prestadora de salud	Otro	Ninguno	Número de mujeres
Grupo de edad							
15-19	14,0	2,5	36,6	0,9	2,8	44,5	4 118
20-24	14,1	2,0	31,3	1,0	4,1	49,1	3 450
25-29	22,9	1,0	34,7	0,9	2,0	40,3	3 292
30-34	25,7	1,0	35,7	1,4	2,0	35,7	3 207
35-39	26,1	1,1	36,1	1,0	1,9	35,1	3 200
40-44	28,2	1,6	31,2	1,2	1,5	38,0	2 829
45-49	27,9	3,2	28,7	1,5	2,7	38,5	2 422
Área de residencia							
Urbana	27,7	2,3	21,2	1,5	3,3	46,3	16 802
Rural	5,3	0,2	70,8	0,0	0,1	23,7	5 715
Departamento							
Amazonas	12,6	0,6	60,4	0,2	0,5	26,7	288
Áncash	18,6	0,7	47,1	0,1	0,3	33,7	932
Apurímac	10,8	0,2	73,0	0,0	0,0	16,0	379
Arequipa	35,2	2,4	16,6	1,3	1,2	44,3	964
Ayacucho	9,9	0,5	64,0	0,1	0,2	25,4	658
Cajamarca	9,5	0,4	66,8	0,6	2,1	21,8	1 043
Cusco	9,4	0,9	54,9	0,3	1,2	34,2	959
Huancavelica	9,5	0,2	76,9	0,2	0,3	13,0	405
Huánuco	10,6	1,0	66,0	0,0	0,3	22,3	598
Ica	34,8	2,4	15,3	0,0	0,2	47,5	643
Junín	18,9	0,9	29,5	0,5	2,0	50,0	1 051
La Libertad	19,3	1,0	35,0	0,5	1,0	43,7	1 151
Lambayeque	18,4	1,6	38,3	0,0	0,8	41,6	1 043
Lima	30,7	3,2	12,4	2,4	5,5	48,9	7 671
Loreto	14,8	0,6	57,4	1,6	0,7	26,1	647
Madre de Dios	13,8	0,8	26,1	0,0	0,0	59,9	121
Moquegua	33,9	2,8	19,4	2,5	0,2	42,5	128
Pasco	27,2	0,1	28,5	0,0	0,0	44,2	196
Piura	21,1	1,1	43,3	1,0	1,9	33,7	1 310
Puno	9,8	0,8	44,0	0,0	0,1	45,9	986
San Martín	13,0	0,8	54,9	0,0	0,8	30,8	575
Tacna	24,0	1,2	11,4	0,2	0,7	62,8	267
Tumbes	22,1	2,1	42,3	0,2	0,0	34,2	174
Ucayali	15,6	0,5	41,7	0,2	0,1	42,4	327
Región natural							
Lima Metropolitana	31,8	3,4	10,2	2,7	6,1	49,5	6 966
Resto Costa	23,8	1,6	29,6	0,4	0,9	44,6	5 414
Sierra	15,3	0,8	51,8	0,4	0,9	31,5	7 472
Selva	11,3	0,5	53,4	0,4	0,5	34,4	2 664
Nivel de educación							
Sin educación	3,9	0,0	73,3	0,0	0,0	22,8	596
Primaria	6,3	0,1	61,1	0,1	0,2	32,3	4 988
Secundaria	18,6	1,6	32,9	0,5	1,4	45,8	10 421
Superior	41,1	3,4	10,7	2,9	6,2	40,1	6 512
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	1,0	0,0	81,0	0,0	0,0	18,0	3 482
Segundo quintil	8,4	0,1	54,8	0,1	0,1	36,6	4 365
Quintil intermedio	19,0	0,4	30,0	0,1	0,3	50,6	4 875
Cuarto quintil	30,1	2,1	14,6	0,5	1,3	52,3	4 892
Quintil superior	43,9	5,5	4,4	4,4	9,6	38,3	4 904
Total	**22,0**	**1,8**	**33,8**	**1,1**	**2,5**	**40,5**	**22 517**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2.8 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una enfermedad social perfectamente curable, considerada como una prioridad sanitaria nacional, multisectorial e institucional. El Ministerio de Salud garantiza que las personas afectadas accedan en forma gratuita en todo el territorio nacional a detección, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, asegurando las buenas prácticas de atención con un enfoque de derechos humanos, sin ningún tipo de discriminación.

La enfermedad afecta a la persona en su integridad; sus repercusiones van más allá del organismo. Es aún una enfermedad estigmatizante, vergonzante que afecta la autoestima de quien la padece, principalmente por las creencias que todavía se mantienen sobre ella. Esta situación está condicionada por el desconocimiento del proceso integral de la enfermedad por parte de enfermos, la población y el personal de salud.

En la ENDES 2011, se preguntó a las mujeres sobre su conocimiento y percepción acerca de la tuberculosis, sobre la forma de contagio de la enfermedad, la posibilidad de curación, si mantendría en secreto si un miembro de la familia tuviera la tuberculosis y su disposición de cuidar a un pariente enfermo en su hogar. Los resultados se pueden apreciar en el Cuadro 2.14.

Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis (Cuadro 2.14)

- La gran mayoría de las mujeres en edad fértil (94,1 por ciento) conoce o ha escuchado sobre la tuberculosis; de las cuales, el 70,5 por ciento sabía que la TBC se transmite a través del aire cuando la persona enferma tose y el 75,2 por ciento declaró que ésta es una enfermedad que se puede curar. El 42,7 por ciento de las mujeres que conocen o han escuchado hablar de la TBC mantendrían en secreto si uno de sus parientes la padece.

- Las mujeres en edad fértil que declaran que conocen o han escuchado sobre la tuberculosis, en menor proporción se presentó entre las mujeres sin educación (67,4 por ciento), las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (75,6 por ciento); y entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (90,6 por ciento). Según ámbito geográfico, fue entre las mujeres del área rural (82,3 por ciento) y en los departamentos de Cajamarca (74,0 por ciento) y Huancavelica (82,3 por ciento).

- Las mujeres que reportaron que la TBC se transmite a través del aire cuando la persona enferma tose, en mayores proporciones se evidenció entre las mujeres del área urbana (74,7 por ciento) y de los departamentos de Tacna (83,6 por ciento), Pasco (81,4 por ciento), Lima (79,0 por ciento), Moquegua (78,2 por ciento); y Cusco (76,6 por ciento). En menor proporción, en Loreto (47,1 por ciento), Ucayali (55,2 por ciento); y Cajamarca (55,9 por ciento).

- Las que declararon que la tuberculosis tiene cura, en mayor número se encontró en San Martín (83,3 por ciento), Lima (83,1 por ciento), Tacna (81,8 por ciento), Ucayali (80,5 por ciento); y Moquegua (79,9 por ciento). Por el contrario, en menor proporción en Piura (59,9 por ciento), Cajamarca (63,6 por ciento), Tumbes y Ayacucho (63,8 por ciento cada uno), y Apurímac (64,2 por ciento).

- Las MEF que mantendrían en secreto si uno de sus parientes tiene TBC, en mayor cantidad se registró en Pasco (60,1 por ciento), Junín (53,3 por ciento), La Libertad (53,2 por ciento), Moquegua (52,0 por ciento); y Cusco (49,9 por ciento). En cambio, los menores porcentajes se encontraron en los departamentos de Loreto (29,6 por ciento), Apurímac (32,2 por ciento), San Martín (33,4 por ciento), Tumbes (36,1 por ciento), Amazonas (36,5 por ciento), Lima (39,1 por ciento) y Tacna (39,1 por ciento).

CUADRO Nº 2.14

PERÚ: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA TUBERCULOSIS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre todas las entrevistadas		Entre las entrevistadas que han escuchado sobre TBC:			
	Ha escuchado sobre TBC	Número de mujeres	La TBC se trasmite a través del aire cuando	La TBC tiene cura	Mantendría en secreto si un miembro de la	Número de mujeres
Grupo de edad						
15-19	90,6	4 118	58,2	66,4	42,0	3 729
20-24	94,2	3 450	73,2	70,8	41,8	3 248
25-29	94,3	3 292	74,0	76,4	44,3	3 105
30-34	95,3	3 207	74,6	76,8	42,3	3 056
35-39	95,5	3 200	73,3	80,1	41,4	3 056
40-44	95,4	2 829	72,1	80,1	43,8	2 699
45-49	95,1	2 422	71,2	80,1	44,5	2 303
Área de residencia						
Urbana	98,1	16 802	74,7	78,2	42,4	16 489
Rural	82,3	5 715	55,8	64,8	43,9	4 706
Departamento						
Amazonas	84,8	288	62,6	71,2	36,5	244
Áncash	91,8	932	61,3	71,6	42,0	855
Apurímac	89,1	379	74,5	64,2	32,2	338
Arequipa	97,4	964	72,7	76,3	49,2	939
Ayacucho	83,3	658	63,3	63,8	49,4	548
Cajamarca	74,0	1 043	55,9	63,6	47,9	772
Cusco	91,4	959	76,6	69,0	49,9	877
Huancavelica	82,3	405	74,5	69,7	39,8	333
Huánuco	84,0	598	58,8	72,5	39,9	502
Ica	96,9	643	66,2	71,5	46,1	624
Junín	95,6	1 051	68,3	74,4	53,3	1 005
La Libertad	89,4	1 151	67,8	74,2	53,2	1 029
Lambayeque	97,5	1 043	65,7	72,1	41,5	1 017
Lima	99,1	7 671	79,0	83,1	39,1	7 604
Loreto	94,0	647	47,1	70,5	29,6	608
Madre de Dios	96,3	121	74,9	77,5	44,1	117
Moquegua	97,7	128	78,2	79,9	52,0	125
Pasco	96,6	196	81,4	74,6	60,1	189
Piura	94,0	1 310	61,7	59,9	40,8	1 231
Puno	94,8	986	70,1	68,2	49,0	934
San Martín	97,9	575	60,5	83,3	33,4	563
Tacna	98,7	267	83,6	81,8	39,3	264
Tumbes	95,6	174	59,6	63,8	36,1	166
Ucayali	94,7	327	55,2	80,5	46,1	310
Región natural						
Lima Metropolitana	99,2	6 966	79,5	83,1	38,9	6 908
Resto Costa	97,0	5 414	69,2	73,0	44,2	5 252
Sierra	87,6	7 472	67,1	68,5	46,9	6 549
Selva	93,3	2 664	57,7	75,8	39,6	2 486
Nivel de educación						
Sin educación	67,4	596	41,3	51,8	47,8	402
Primaria	84,0	4 988	54,3	65,8	46,4	4 189
Secundaria	96,9	10 421	68,3	75,4	41,8	10 100
Superior	99,9	6 512	86,4	82,5	41,5	6 504
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	75,6	3 482	48,9	60,3	42,6	2 632
Segundo quintil	92,9	4 365	63,0	70,2	44,3	4 055
Quintil intermedio	98,2	4 875	70,6	76,4	43,5	4 787
Cuarto quintil	99,2	4 892	76,9	79,9	44,5	4 852
Quintil superior	99,3	4 904	82,1	81,7	39,0	4 870
Total	**94,1**	**22 517**	**70,5**	**75,2**	**42,7**	**21 195**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

2.9 USO DE TABACO

El uso de cigarrillos por la mujer ocasiona daños múltiples, pues afecta la salud de la madre, el feto por nacer y al recién nacido o nacida. En cuanto a la función reproductiva, existe relación entre tabaquismo y disminución de la fertilidad, presentación de partos prematuros y mayor incidencia de abortos. Además, los hijos e hijas de mujeres fumadoras tienen mayor riesgo de mortalidad perinatal y los que sobreviven tienen mayor posibilidad de padecer asma, pueden presentar problemas de concentración y conducta que repercuta en su rendimiento escolar. También se asocia el tabaquismo con el cáncer de cuello uterino.

En la ENDES 2011, se preguntó a las mujeres que fuman, la cantidad de cigarrillos fumados en las últimas 24 horas. Los resultados se pueden apreciar en el Cuadro 2.15.

Uso de tabaco (Cuadro 2.15)

- El 5,1 por ciento de las mujeres en edad fértil declaró fumar cigarrillos y el 42,8 por ciento de ellas fumó al menos un cigarrillo y 28,6 por ciento fumaron de uno a dos cigarrillos en las últimas 24 horas.

- Las MEF que declararon haber fumado en las últimas 24 horas en mayor proporción se presentó entre las ubicadas en el quintil superior de riqueza (12,5 por ciento), con educación superior (9,5 por ciento), las de 20 a 24 años de edad (7,9 por ciento); y las que no estaban embarazas ni daban de lactar (5,9 por ciento).

- Según ámbito geográfico, las mujeres que fumaban cigarrillo u otro tipo de tabaco, en mayor proporción se presentó en Lima Metropolitana (10,0 por ciento) y entre las mujeres del área urbana (6,6 por ciento).

CUADRO Nº 2.15

PERÚ: USO DE TABACO POR LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Cigarrillos	No usa tabaco	Número de mujeres	Número de cigarrillos en las últimas 24 horas					Número de mujeres que fuman
					0	1-2	3-5	6-9	10+	
Edad										
15-19	100,0	4,0	96,0	4 118	63,4	31,3	2,5	0,0	2,9	163
20-24	100,0	7,9	92,1	3 450	67,4	20,3	11,1	0,1	1,2	272
25-29	100,0	6,3	93,7	3 292	62,0	27,5	6,7	0,1	3,7	207
30-34	100,0	4,6	95,4	3 207	53,2	26,0	12,8	2,0	6,0	147
35-39	100,0	4,0	96,0	3 200	49,0	37,5	12,1	1,0	0,3	128
40-44	100,0	4,3	95,7	2 829	46,9	36,2	10,9	0,4	5,5	122
45-49	100,0	4,8	95,2	2 422	41,2	31,5	23,8	3,1	0,3	117
Área de residencia										
Urbana	100,0	6,6	93,4	16 802	56,9	28,4	11,0	0,8	2,9	1 106
Rural	100,0	0,9	99,1	5 715	63,6	32,0	4,3	0,1	0,1	51
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	10,0	90,0	6 966	56,9	27,3	11,8	0,8	3,2	699
Resto Costa	100,0	3,9	96,1	5 414	56,8	29,6	10,5	0,2	2,9	209
Sierra	100,0	2,3	97,7	7 472	64,0	26,8	6,9	0,7	1,5	169
Selva	100,0	3,0	97,0	2 664	47,0	40,8	9,8	1,3	1,1	81
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	0,7	99,3	596	*	*	*	*	*	4
Primaria	100,0	1,4	98,6	4 988	61,5	31,7	3,7	0,0	3,1	71
Secundaria	100,0	4,5	95,5	10 421	55,8	31,2	10,6	0,7	1,7	464
Superior	100,0	9,5	90,5	6 512	58,1	26,0	11,5	0,8	3,6	618
Situación materna										
Embarazada	100,0	0,2	99,8	819	*	*	*	*	*	1
Lactando (no embarazada)	100,0	1,8	98,2	2 963	70,8	22,2	1,0	0,0	6,1	53
Ninguna	100,0	5,9	94,1	18 735	56,5	28,9	11,2	0,8	2,6	1 103
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	0,8	99,2	3 482	57,3	35,8	5,1	0,0	1,8	27
Segundo quintil	100,0	1,5	98,5	4 365	61,5	32,6	3,3	0,3	2,3	65
Quintil intermedio	100,0	3,5	96,5	4 875	69,1	25,0	4,6	0,2	1,1	169
Cuarto quintil	100,0	5,8	94,2	4 892	54,0	32,0	12,7	0,0	1,4	282
Quintil superior	100,0	12,5	87,5	4 904	55,0	27,3	12,5	1,3	3,9	614
Total	**100,0**	**5,1**	**94,9**	**22 517**	**57,2**	**28,6**	**10,7**	**0,7**	**2,8**	**1 157**

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

FECUNDIDAD 3

La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar la tendencia del crecimiento de la población. Esta ha venido descendiendo en el Perú, pero su nivel es todavía elevado, al igual que en determinados departamentos del país, en algunos de los cuales, las condiciones de vida son aún deprimidas.

Desde mediados de la década del noventa del siglo pasado, en las acciones de la lucha contra la pobreza, se tomó en consideración el comportamiento demográfico, dando prioridad a la atención de los menores de cinco años de edad y madres gestantes y lactantes. La reducción de la fecundidad es considerada importante en la actualidad porque constituye una de las estrategias para la disminución de la mortalidad infantil y materna.

En la ENDES 2011, se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer. Para cada entrevistada, se cuenta con datos sobre la historia de nacimientos: el número de hijos nacidos vivos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada uno de los hijos, su condición de supervivencia al momento de la entrevista y la edad al morir de los fallecidos. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles y tendencias de la fecundidad y de la mortalidad.

Este capítulo consta de cinco secciones. En la primera se describe la fecundidad actual, sus diferenciales, según características de la entrevistada. Luego se analiza la fecundidad acumulada, en términos del promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes de todas las mujeres y de aquellas alguna vez unidas. Las secciones tres y cuatro examinan dos variables claves en el estudio de la fecundidad: los intervalos entre nacimientos y la edad al primer nacimiento como comienzo de la vida reproductiva de las mujeres. La última sección describe las características más importantes relacionadas con la fecundidad de las adolescentes.

3.1 NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD

La estimación del nivel de fecundidad más reciente que se obtiene con la ENDES está referida a los tres años precedentes a la encuesta y, cuando de la ENDES 2011 se trata, el intervalo tiene como fecha central de la estimación: enero 2010 . Es conveniente la utilización de un período de referencia de tres años porque así se atenúan las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar los valores anuales, se reducen los errores muestrales al tener una muestra de mayor tamaño, y se evitan los sesgos por el olvido de hechos ocurridos mucho tiempo atrás.

En el Cuadro 3.1 se presentan las tasas de fecundidad por edad y área de residencia. Un indicador sintético de los niveles de fecundidad que facilita las comparaciones es la Tasa Global de Fecundidad (TGF) que combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad, durante un período de tiempo determinado y es definida como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad obtenidas en la encuesta se mantuviesen invariables en el tiempo. Otros indicadores calculados son la Tasa de Fecundidad General (TFG), la cual muestra el número de nacimientos que anualmente ocurren, en promedio, por cada mil mujeres de 15 a 49 años y la Tasa Bruta de Natalidad (TBN), que indica el número de nacimientos que ocurren anualmente, en promedio, por cada mil personas.

1/ La operación de campo de la encuesta se desarrolló entre el 01 de marzo y el 10 de diciembre de 2011.

Niveles de fecundidad (Cuadro 3.1)

- En el país, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) fue de 2,6 hijos por mujer para el período 2008-2011 según la ENDES 2011. La TGF estimada para el área rural (3,5) fue 52,2 por ciento más alta que la del área urbana (2,3).

- Se puede concluir que la fecundidad en el país ha disminuido en 10,3 por ciento respecto a la estimada a partir de la ENDES 2000, que fue de 2,9 hijas e hijos por mujer para el período 1997-2000.

- Las tasas de fecundidad por edad, en promedio fueron relativamente bajas al comienzo de la vida reproductiva, pero alcanzan su mayor nivel en los grupos 20 a 24 y 25 a 29 años de edad. La fecundidad desciende rápidamente a partir de los 35 años de edad.

- En el área urbana, la fecundidad por edad alcanza su mayor nivel en el grupo de 25 a 29 años de edad y conjuntamente con el grupo de 20 a 24 años y 30 a 34 años, aportan el 68,8 por ciento de la fecundidad total.

- En cambio, en el área rural, la fecundidad por edad muestra su mayor nivel entre las mujeres de 20 a 24 años de edad, si se adiciona los grupos de 25 a 29 y 30 a 34 años, el aporte de las mujeres de 20 a 34 años fue 68,6 muy semejante al observado en el área urbana, todo ello debido a la significativa contribución de los primeros grupos de edad a la fecundidad total.

CUADRO Nº 3.1

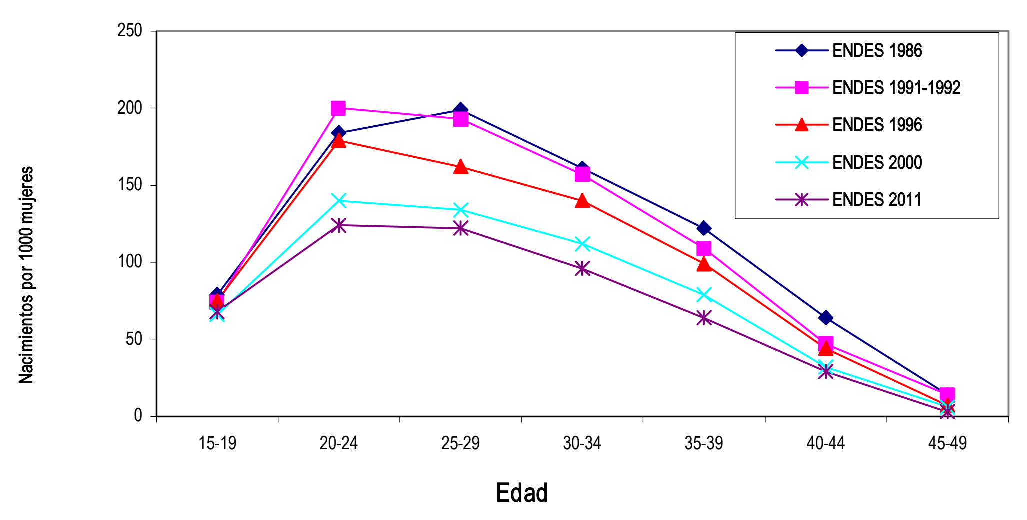
PERÚ:FECUNDIDAD, POR ÁREA DE RESIDENCIA, SEGÚN INDICADOR, 2011

(Para los tres años anteriores a la encuesta, fecha central, enero 2010)

Indicador	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
Edad			
15-19	61	50	97
20-24	124	105	188
25-29	124	114	153
30-34	108	96	140
35-39	72	68	84
40-44	25	22	34
45-49	3	3	5
Indicador			
TGF 2000 1/	2,9	2,2	4,3
TGF 2011 1/	**2,6**	**2,3**	**3,5**
TFG 2/	87	77	119
TBN 3/	19,7	18,5	22,5

1/ La Tasa Global de Fecundidad (TGF) está expresada en nacimientos por mujer.
2/ La Tasa de Fecundidad General (TFG) está expresada en nacimientos por 1 000 mujeres.
3/ La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) está expresada en nacimientos por 1 000 habitantes.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

GRÁFICO Nº 3.1
PERÚ: TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD, SEGÚN VARIAS ENCUESTAS, 1986, 1991-1992, 1996, 2000 Y 2011



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- La Tasa de Fecundidad General (TFG) en el país fue de 87 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 49 años de edad. En el área urbana, esta relación fue de 77 y en el área rural de 119 nacimientos por cada mil mujeres en edad reproductiva.

- La Tasa Bruta de Natalidad (TBN), es decir, el número de nacimientos que en promedio ocurren anualmente por cada mil habitantes, fue 19,7 para el total del país; observándose un nivel más bajo en el área urbana (18,5 por mil) que en el área rural (22,5 por mil).

En el Cuadro 3.2 y en el Gráfico 3.1 se comparan las tasas de fecundidad por edad estimadas en las ENDES realizadas en el país en el período 1986-2011. La comparación permite identificar grupos de edad en los cuales han aumentado o disminuido los nacimientos con los consiguientes cambios en la proporción de mujeres y nacimientos con elevados riesgos reproductivos.

Evolución de la fecundidad (Cuadro 3.2)

- En el periodo de 25 años transcurrido entre las encuestas ENDES 1986 y ENDES 2011, la fecundidad disminuyó en 39,5 por ciento, desde 4,3 hijas e hijos por mujer a 2,6 (menos 1,7 hijas e hijos). Este porcentaje fue aún mayor entre las mujeres de 35 años y más de edad.

- En los últimos once años, los descensos más importantes han tenido lugar entre las mujeres de 45 a 49 años (50,0 por ciento), en las de 40 a 44 (21,9 por ciento) y en las de 20 a 24 años de edad (11,4 por ciento).

CUADRO Nº 3.2

PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA FECUNDIDAD, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 1986, 1991-1992, 1996, 2000 Y 2011

Grupo de edad	ENDES 1986	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2011
15-19	79	74	75	66	61
20-24	184	200	179	140	124
25-29	199	193	162	134	124
30-34	161	157	140	112	108
35-39	122	109	99	79	72
40-44	64	47	44	32	25
45-49	14	14	7	6	3
Tasa global	**4,3**	**4,0**	**3,5**	**2,9**	**2,6**

Nota: Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Fecundidad por ámbito de residencia y nivel de educación (Cuadros 3.3 y 3.4)

Los diferenciales en las Tasas Globales de Fecundidad y la paridez completa (medida como el promedio de nacidos vivos en mujeres de 40-49 años) se presentan en el Cuadro 3.3 por ámbito de residencia, nivel de educación y quintil de riqueza. El Cuadro 3.3 también incluye los porcentajes de mujeres en edad fértil actualmente embarazadas. Las tasas y la paridez por residencia y educación se resumen en el Gráfico 3.2. La evolución de la fecundidad por ámbito de residencia y nivel de educación se detallan en el Cuadro 3.4.

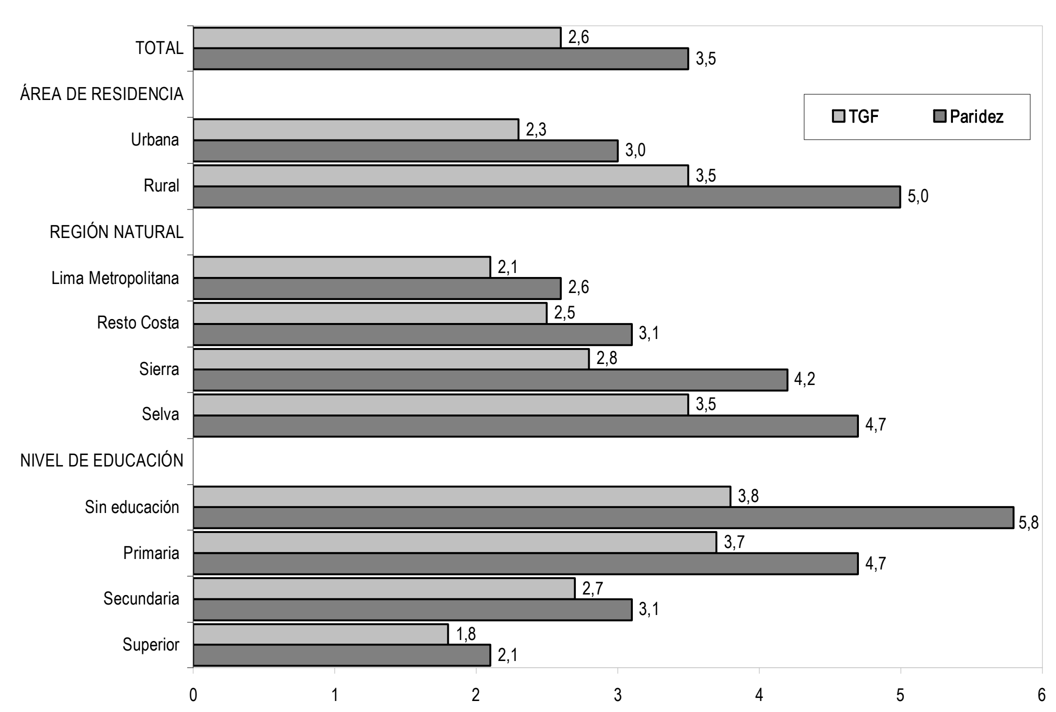
- El nivel de fecundidad no es uniforme en el país pues se observan marcadas diferencias, según el nivel educativo de la mujer, región natural y área de residencia.

- De continuar los niveles actuales de reproducción, las mujeres sin educación tendrían al final de su vida reproductiva 2,1 veces el número de hijas e hijos que aquellas con educación superior (3,8 frente a 1,8); siendo la brecha entre ambos niveles de 2,0 hijas e hijos, la misma que ha disminuido en 1,3 hijas e hijos, respecto a la brecha observada en la ENDES 2000 que fue de 3,3 hijas e hijos.

- Las mujeres del área rural tenían 1,5 veces la fecundidad de las mujeres del área urbana (3,5 y 2,3 hijas e hijos por mujer, respectivamente). Comparada con la ENDES 2000, la brecha de fecundidad disminuyó de 2,1 a 1,2 hijas e hijos, es decir, la mencionada brecha se acortó en 0,9 hijas e hijos.

- A nivel de departamento, los mayores niveles de la Tasa Global de Fecundidad se presentan en Loreto (4,6), Amazonas (3,4), Ucayali (3,3), Huancavelica y Tumbes (3,2 cada uno), la mayoría de ellos localizados en la región Selva. En la mayoría de los departamentos costeños se presentaron los menores niveles de fecundidad, resaltando Tacna (1,8) y Moquegua (2,0 hijas e hijos por mujer).

GRÁFICO Nº 3.2
PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (TGF) Y PARIDEZ POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 3.3

PERÚ: TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-49 AÑOS ACTUALMENTE EMBARAZADAS Y NÚMERO PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS DE MUJERES DE 40-49 AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	Tasa global de fecundidad 1/	Promedio de nacidos vivos mujeres 40-49	Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas 15-49
Área de residencia			
Urbana	2,3	3,0	3,3
Rural	3,5	5,0	4,6
Departamentos			
Amazonas	3,4	4,9	6,7
Áncash	2,7	3,7	3,5
Apurímac	3,0	4,9	3,0
Arequipa	2,3	2,9	2,7
Ayacucho	3,0	4,8	4,0
Cajamarca	2,9	4,2	4,0
Cusco	3,0	4,5	4,0
Huancavelica	3,2	5,6	4,0
Huánuco	2,9	4,7	3,1
Ica	2,5	3,2	3,7
Junín	2,5	3,8	3,1
La Libertad	2,5	3,2	4,3
Lambayeque	2,3	3,2	4,5
Lima	2,2	2,6	3,2
Loreto	4,6	5,1	6,5
Madre de Dios	2,9	4,1	6,1
Moquegua	2,0	2,6	2,6
Pasco	3,0	4,3	4,2
Piura	2,9	3,7	3,3
Puno	2,7	4,4	3,4
San Martín	3,0	4,9	3,5
Tacna	1,8	2,9	2,7
Tumbes	3,2	3,2	4,7
Ucayali	3,3	4,2	6,0
Región natural			
Lima Metropolitana	2,1	2,6	3,2
Resto Costa	2,5	3,1	3,8
Sierra	2,8	4,2	3,3
Selva	3,5	4,7	5,3
Nivel de educación			
Sin educación	3,8	5,8	3,1
Primaria	3,7	4,7	4,1
Secundaria	2,7	3,1	3,2
Superior	1,8	2,1	4,0
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	4,1	5,5	5,2
Segundo quintil	3,0	4,5	3,8
Quintil intermedio	2,7	3,4	4,4
Cuarto quintil	2,1	2,8	2,6
Quintil superior	1,6	2,3	2,6
Total 2011	**2,6**	**3,5**	**3,6**
Total 2000	2,9	4,4	4,3

1/ Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

- La Tasa Global de Fecundidad también muestra que en los hogares del quintil inferior de riqueza, las mujeres tenían en promedio más hijos (4,1); en contraste con las de los hogares del quintil superior de riqueza (1,6).

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, el nivel de la fecundidad ha disminuido más en la Sierra (24,3 por ciento), en el área rural (18,6 por ciento) y en la Selva (7,9 por ciento), habiéndose incrementado en el Resto Costa y en el área urbana, en más del 4,0 por ciento, cada una. También en el cuadro 3.3 al comparar la TGF con el número medio de hijos nacidos vivos estimado para las mujeres de 40-49 años, se aprecia que la fecundidad ha disminuido en todos los grupos poblacionales.

- El nivel de fecundidad también ha descendido según el nivel educativo de las mujeres en el período de análisis, particularmente entre las mujeres sin educación (25,5 por ciento) y las mujeres con educación primaria (7,5 por ciento).

CUADRO Nº 3.4

PERÚ: TASAS GLOBALES DE FECUNDIDAD PARA VARIAS ENCUESTAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1986-2011

Característica seleccionada	ENDES 1986	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2011
Área de residencia					
Urbana	3,1	3,0	2,8	2,2	2,3
Rural	6,3	6,2	5,6	4,3	3,5
Región natural					
Lima Metropolitana	2,5	2,5	2,5	2,0	2,1
Resto Costa	3,8	3,3	2,9	2,4	2,5
Sierra	5,4	4,9	4,6	3,7	2,8
Selva	6,0	5,1	4,7	3,8	3,5
Nivel de educación					
Sin educación	6,6	7,3	6,9	5,1	3,8
Primaria	5,0	5,4	5,0	4,0	3,7
Secundaria	3,1	3,4	3,0	2,4	2,7
Superior	1,9	2,2	2,1	1,8	1,8
Total	**4,3**	**4,0**	**3,5**	**2,9**	**2,6**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

En las comparaciones del cuadro anterior, se emplean datos de las ENDES que corresponden a diversas fechas, con muestras, informantes y períodos de referencia diferentes. Con el fin de tener una mejor idea de la dinámica de los cambios es preferible evaluar la tendencia de la fecundidad mediante el análisis retrospectivo a partir de las historias de nacimientos recolectadas en la ENDES 2011[2].

El Cuadro 3.5 y el Gráfico 3.3 muestran las tasas de fecundidad por edad para varios quinquenios anteriores a la encuesta, lo cual permite apreciar si efectivamente se han producido cambios en los niveles de fecundidad a través del tiempo. Algunas tasas no reflejan la experiencia de todas las mujeres en ciertos grupos de edad en los quinquenios señalados. Para observar la experiencia completa del grupo de 45-49 en los cinco años anteriores a la encuesta, por ejemplo, hubiese sido necesario entrevistar a mujeres de 50-54 años.

2/ Bajo ciertas circunstancias es recomendable no emplear períodos de cinco años, para poder controlar el efecto de los posibles sesgos que pudieran introducir los equipos de campo. Algunas entrevistadoras trasladan hacia el sexto año nacimientos ocurridos cinco años antes de la encuesta, para reducir su carga de trabajo al no tener que recolectar información sobre salud y antropometría en las secciones 4 del cuestionario individual y 3 del cuestionario del hogar. Otros estudios han mostrado esta tendencia en algunos países que han participado en el programa DHS, pero en el caso del Perú hay indicaciones de que el traslado no ha sido significativo, como se concluye del análisis que se hace en el Apéndice C.

Fecundidad por edad de la mujer (Cuadro 3.5)

- Si se calcularan las Tasas Globales de Fecundidad con la información truncada del cuadro, la fecundidad en el país disminuyó en promedio 0,4 hijo por mujer, al pasar de 3,0 a 2,6 hijos entre los quinquenios 10-14 a 0-4 años antes de la encuesta.

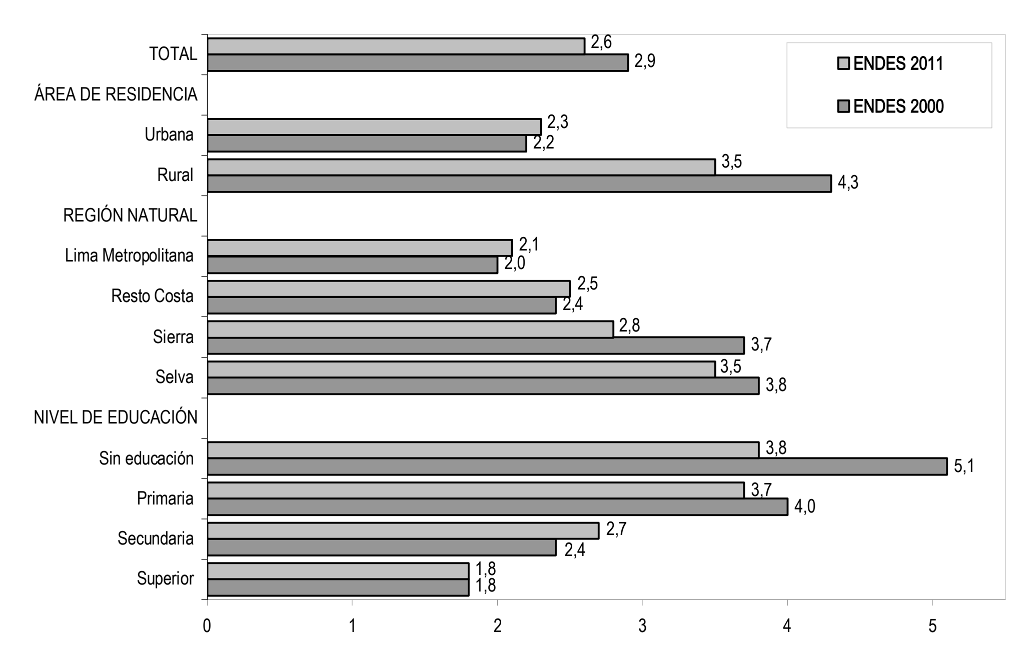
- La fecundidad ha descendido en todos los grupos de edad, pero esta se ha dado con mayor intensidad en el grupo 15 a 19, con el 25,3 por ciento y en el grupo de 20 a 24 años de edad con el 17,8 por ciento entre los períodos indicados.

CUADRO Nº 3.5
PERÚ: TASAS ESPECÍFICAS DE FECUNDIDAD POR PERÍODOS QUINQUENALES ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN EDAD DE LA MADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO, 2011

Edad de la madre al nacimiento	Quinquenio		
	0-4 (enero 2009)	5-9 (enero 2004)	10-14 (enero 1999)
15-19	62	76	83
20-24	129	135	157
25-29	124	136	139
30-34	106	110	118
35-39	72	78	[94]
40-44	27	[39]	0
45-49	[4]	0	0
TGF	2,6	2,9	3,0

Nota: Tasas de fecundidad por 1,000 mujeres.
[ ]: Tasas truncadas parcialmente
na = No aplicable
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

GRÁFICO Nº 3.3
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA FECUNDIDAD EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

3.2 FECUNDIDAD ACUMULADA

En esta sección, se examina el número promedio de hijos tenidos por mujer, indicador frecuentemente usado en el análisis del comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años, así como también la descendencia completa promedio.

El Cuadro 3.6 contiene la distribución porcentual de todas las mujeres en edad fértil y de aquellas actualmente en unión, por el número de hijos tenidos según la edad actual. Se presta mayor atención a la información de las mujeres que actualmente viven en unión conyugal.

Hijas e hijos nacidos vivos y sobrevivientes (Cuadro 3.6)

- Las mujeres actualmente unidas tenían en promedio 2,7 hijas e hijos nacidos vivos, de los que sobrevivieron 2,6, mientras que respecto al total de mujeres el promedio de nacidos vivos fue 1,8 y el de hijas e hijos vivos 1,7.

- La proporción del total de mujeres de 45 a 49 años que no ha procreado hijos fue de 5,9 por ciento, en tanto en las actualmente casadas o unidas el 2,1 por ciento.

- El 50,0 por ciento del total de mujeres han tenido entre uno y tres hijos nacidos vivos, mientras que en las mujeres actualmente unidas fue el 68,4 por ciento. Así mismo, un 10,9 por ciento de todas las mujeres tenía entre cuatro y cinco hijos frente a un 16,9 por ciento de las mujeres actualmente unidas y un 5,6 por ciento de todas las mujeres tenía seis o más hijos frente a 8,9 por ciento de las mujeres actualmente unidas.

CUADRO Nº 3.6

PERÚ: HIJOS NACIDOS VIVOS, PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS E HIJOS ACTUALMENTE VIVOS DE TODAS LAS MUJERES Y MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011

(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Número de hijos nacidos vivos											Total	Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos	Promedio de hijos vivos
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
	TODAS LAS MUJERES														
Edad															
15-19	90,1	8,6	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 118	0,1	0,1
20-24	54,6	30,6	11,4	2,7	0,6	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 450	0,6	0,6
25-29	27,2	30,2	25,4	12,1	3,4	1,2	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	3 292	1,4	1,4
30-34	14,1	21,4	31,8	16,8	8,8	4,1	2,0	0,6	0,1	0,1	0,0	100,0	3 207	2,1	2,0
35-39	8,2	16,1	27,9	21,7	11,6	6,6	4,0	2,2	0,8	0,5	0,4	100,0	3 200	2,7	2,6
40-44	6,3	11,6	22,4	21,2	14,6	8,8	6,8	3,6	1,9	1,4	1,3	100,0	2 829	3,3	3,1
45-49	5,9	7,7	19,1	22,4	14,1	11,1	6,0	5,0	3,8	2,1	2,8	100,0	2 422	3,8	3,4
Total	**33,4**	**18,3**	**19,0**	**12,7**	**6,9**	**4,0**	**2,4**	**1,4**	**0,8**	**0,5**	**0,5**	**100,0**	**22 517**	**1,8**	**1,7**
	MUJERES EN UNIÓN														
Edad															
15-19	34,2	55,8	9,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	432	0,8	0,7
20-24	15,0	53,0	24,3	6,2	1,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 379	1,3	1,2
25-29	7,1	34,4	33,8	16,8	5,2	1,8	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	100,0	2 100	1,9	1,8
30-34	3,7	17,0	38,2	20,9	11,0	5,4	2,7	0,9	0,2	0,1	0,0	100,0	2 336	2,5	2,4
35-39	2,9	12,5	28,9	24,6	13,6	7,8	4,7	2,8	1,0	0,7	0,5	100,0	2 452	3,0	2,9
40-44	1,7	7,9	23,3	23,2	16,1	10,0	8,2	4,1	2,2	1,6	1,6	100,0	2 150	3,7	3,4
45-49	2,1	4,7	18,7	24,6	15,2	12,6	6,5	5,6	4,6	2,3	3,2	100,0	1 825	4,1	3,8
Total	**5,8**	**20,9**	**27,9**	**19,6**	**10,6**	**6,3**	**3,8**	**2,2**	**1,3**	**0,8**	**0,8**	**100,0**	**12 673**	**2,7**	**2,6**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

3.3 INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS

Otro aspecto relacionado con los niveles y tendencias en la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos (espaciamiento de los hijos). La ocurrencia en la población de intervalos intergenésicos de mayor duración no sólo puede significar menor número promedio de hijos, sino también cambios en la distribución de este número a lo largo del período reproductivo. El Cuadro 3.7 contiene la distribución de nacimientos para los cinco años anteriores a la ENDES 2011 por intervalo desde el nacimiento vivo previo y según características de las madres.

Intervalos entre nacimientos, según características demográficas (Cuadro 3.7)

- La mediana del intervalo intergenésico, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50,0 por ciento de los nacimientos, experimentó un aumento importante en los últimos once años, pues pasó de 36,9 meses en la ENDES 2000 a 50,2 meses en la ENDES 2011. Sin embargo, la mediana del intervalo intergenésico es menor cuando la niña o el niño nacido previamente ha fallecido (31,6 meses) que cuando está viva(o) (50,8 meses). La diferencia fue de 28,1 meses entre las mujeres de 20 a 29 años de edad (37,9 meses) y las de 40 a 49 años (66,0 meses).

- El intervalo intergenésico más frecuente con el que han ocurrido los nacimientos en el país en los últimos cinco años fue de 48 meses o más (52,6 por ciento). Cabe señalar que el 32,6 por ciento de los nacimientos ocurrieron sin un espaciamiento adecuado, es decir, menos de 36 meses luego del nacimiento anterior.

- Los mayores niveles de espaciamiento se encuentran entre las mujeres del quintil superior de riqueza (65,2 meses) y la más baja, entre las mujeres del quintil inferior de riqueza (37,5 meses).

Intervalos entre nacimientos, según ámbito de residencia y educación (Cuadro 3.7)

- Con relación a la ENDES 2000, la mediana del intervalo de duración entre nacimientos ha aumentado en todos los lugares de residencia del país, observándose los mayores incrementos en los departamentos de: Tacna en 22,8 meses, al pasar de 50,5 a 73,3 meses, Pasco en 18,3 puntos porcentuales al pasar de 34,7 a 53,0 meses; también en Lambayeque, Áncash y Piura en algo más de 15 meses, cada uno. En el área urbana se incrementó la mediana del intervalo de duración entre nacimientos en 12,7 meses, de 44,7 pasó a 57,4 meses y, en el Resto Costa en 14,5 meses, pasando de 40,8 a 55,3 meses.

- Por departamento, los mayores niveles de espaciamiento intergenésico se presentan en Tacna, Lima y Moquegua, donde la mediana del intervalo fue 73,3, 61,4 y 59,3 meses, respectivamente. Niveles que contrastan con el observado en los departamentos de Loreto, Apurímac y Huancavelica donde las medianas de espaciamiento fueron 37,9, 39,1 y 40,4 meses, respectivamente.

- La mediana del intervalo entre nacimientos guarda relación con el porcentaje de nacidos vivos con un intervalo menos riesgoso: en Tacna el 78,4 por ciento de los niños de segundo orden o más nacieron después de un intervalo de 36 y más meses; lo contario se observa en Loreto donde el 46,5 por ciento de los nacidos vivos nacieron antes de un intervalo de 36 meses.

- El espaciamiento de los nacimientos también tiene relación con el nivel educativo de las madres, siendo mayor en aquellas con educación superior (58,9 meses) que en las madres con primaria o sin nivel educativo (43,9 y 39,5 meses, respectivamente). Cabe destacar, el aumento del intervalo intergenésico respecto al año 2000, principalmente en las mujeres con educación secundaria (12,6 meses), con educación superior (11,1 meses) y, con educación primaria (11,0 meses).

CUADRO Nº 3.7

PERÚ: INTERVALO ENTRE NACIMIENTOS DE ORDEN DOS O MÁS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR NÚMERO DE MESES DESDE EL NACIMIENTO ANTERIOR, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	Número de meses desde el nacimiento anterior					Total	Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo (en meses)
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+			
Edad								
15-19	32,2	26,1	21,4	19,3	1,0	100,0	48	21,6
20-29	4,9	15,3	26,4	17,6	35,8	100,0	1 970	37,9
30-39	2,4	6,7	16,4	13,1	61,4	100,0	2 802	60,7
40-49	1,7	2,9	15,4	13,4	66,5	100,0	778	66,0
Orden de nacimiento								
2-3	3,8	9,3	16,0	13,5	57,4	100,0	3 752	55,2
4-6	2,7	9,2	26,1	16,0	46,0	100,0	1 447	44,6
7+	2,5	10,9	32,4	22,1	32,1	100,0	398	37,4
Sexo del nacimiento anterior								
Hombre	3,6	9,4	21,1	14,5	51,3	100,0	2 841	49,0
Mujer	3,2	9,4	18,5	15,0	53,9	100,0	2 756	51,7
Sobrevivencia del nacimiento anterior								
Vivo	3,1	9,1	19,6	14,8	53,4	100,0	5 411	50,8
Muerto	12,7	18,8	25,2	14,1	29,2	100,0	187	31,6
Área de residencia								
Urbana	3,0	7,7	15,7	14,2	59,4	100,0	3 401	57,4
Rural	4,0	12,1	26,2	15,6	42,1	100,0	2 197	41,5
Departamento								
Amazonas	4,5	10,9	24,9	15,4	44,4	100,0	109	42,4
Áncash	3,8	7,8	20,1	14,1	54,2	100,0	224	50,7
Apurímac	4,0	9,3	29,4	19,4	37,9	100,0	123	39,1
Arequipa	7,3	7,4	15,6	14,4	55,4	100,0	191	52,1
Ayacucho	3,7	6,7	23,0	17,8	48,8	100,0	194	45,8
Cajamarca	4,7	9,5	21,4	16,9	47,4	100,0	302	45,5
Cusco	3,9	10,2	26,8	14,7	44,4	100,0	295	43,5
Huancavelica	2,5	12,6	26,7	19,7	38,5	100,0	143	40,4
Huánuco	4,3	9,9	22,7	14,2	48,8	100,0	184	47,5
Ica	4,1	4,6	17,8	15,8	57,7	100,0	147	54,9
Junín	2,3	10,9	17,0	13,1	56,8	100,0	265	53,4
La Libertad	2,2	10,3	20,1	14,2	53,1	100,0	313	51,6
Lambayeque	2,9	12,0	17,3	11,5	56,3	100,0	221	54,3
Lima	2,2	8,5	14,1	14,2	61,1	100,0	1 438	61,4
Loreto	3,7	11,3	31,5	20,1	33,4	100,0	325	37,9
Madre de Dios	3,2	9,4	17,7	14,1	55,6	100,0	36	52,1
Moquegua	2,6	6,6	13,6	7,3	69,9	100,0	23	59,3
Pasco	4,6	9,2	17,3	12,9	55,9	100,0	58	53,0
Piura	4,5	10,4	17,0	14,2	53,9	100,0	369	50,9
Puno	3,5	12,1	23,4	12,7	48,3	100,0	268	46,4
San Martín	5,8	6,3	21,2	11,1	55,7	100,0	162	52,8
Tacna	1,3	6,8	13,5	9,1	69,3	100,0	50	73,3
Tumbes	5,5	7,6	17,5	11,2	58,2	100,0	50	57,4
Ucayali	2,6	10,1	27,0	16,8	43,5	100,0	109	42,6
Región natural								
Lima Metropolitana	2,1	7,6	14,9	14,5	61,0	100,0	1 248	61,8
Resto Costa	2,8	9,1	16,0	13,1	59,0	100,0	1 250	55,3
Sierra	4,1	10,1	22,2	14,7	48,8	100,0	2 118	47,1
Selva	4,3	10,6	25,7	17,4	42,1	100,0	981	42,5
Nivel de educación								
Sin educación	3,2	12,5	26,0	20,8	37,4	100,0	269	39,5
Primaria	3,5	11,3	25,1	14,5	45,7	100,0	2 089	43,9
Secundaria	3,3	7,8	16,6	14,5	57,8	100,0	2 288	55,5
Superior	3,6	8,1	14,2	14,5	59,6	100,0	951	58,9
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	4,4	13,2	30,0	17,4	35,0	100,0	1 623	37,5
Segundo quintil	3,0	8,2	20,0	15,2	53,6	100,0	1 294	51,3
Quintil Intermedio	3,2	7,6	14,7	12,2	62,2	100,0	1 211	58,2
Cuarto quintil	2,5	7,7	12,8	12,7	64,3	100,0	832	64,3
Quintil superior	3,3	7,9	12,2	14,7	61,9	100,0	637	65,2
Total 2011	**3,4**	**9,4**	**19,8**	**14,8**	**52,6**	**100,0**	**5 598**	**50,2**
Total 2000	7,3	13,0	27,9	16,3	35,5	100,0	8 449	36,9

Nota: Se excluyeron los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo anterior que culminó en un nacido vivo.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

3.4 EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO

La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye uno de los factores demográficos determinantes en la fecundidad de una población. En el Cuadro 3.8 se presenta, para cada grupo de edad, el porcentaje de mujeres nulíparas y la proporción de mujeres a diferentes edades al tener el primer hijo. De esta distribución se puede calcular la edad mediana al primer nacimiento. Este indicador se utiliza en el Cuadro 3.9 para mostrar las diferencias en el inicio de la procreación para distintos subgrupos poblacionales, según ámbito de residencia, nivel de educación y quintil de riqueza.

Edad al primer nacimiento (Cuadro 3.8)

- Por varios quinquenios, en el país, la edad mediana al nacimiento del primer hijo, de las mujeres de 25 a 49 y más años de edad, se ha mantenido casi constante, en alrededor de 22 años. Según la ENDES 2011, se estima en 22,3 para las mujeres de 25-29 años, la misma que respecto a la edad mediana de las mujeres de 45 a 49 y más años de edad (22,0 años) muestra un ligero incremento de 0,3 años.

- Las mujeres comienzan a tener hijos a edades tempranas. Antes de los 18 años, entre un 13,3 y 16,3 por ciento tuvieron su primer hijo; asimismo, entre un 28,1 y un 35,0 por ciento de las mujeres procrearon por primera vez antes de los 20 años. Al llegar a los 25 años, más del 64,0 por ciento de las mujeres habían dado a luz.

CUADRO Nº 3.8

PERÚ: PORCENTAJE DE MUJERES DE 15-49 AÑOS QUE HAN TENIDO HIJOS, POR EDAD EXACTA Y MEDIANA DE EDAD AL PRIMER NACIMIENTO, SEGÚN EDAD ACTUAL, 2011

Edad actual	Porcentaje de mujeres que dio a luz antes de cumplir					Porcentaje que nunca ha tenido hijos	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
	15 años	18 años	20 años	22 años	25 años			
Edad								
15-19	0,6	na	na	na	na	90,1	4 118	na
20-24	1,2	13,3	28,1	na	na	54,6	3 450	na
25-29	1,2	15,9	32,6	48,4	64,3	27,2	3 292	22,3
30-34	1,2	15,3	33,4	50,7	66,9	14,1	3 207	21,9
35-39	1,2	15,7	33,3	51,3	67,7	8,2	3 200	21,8
40-44	1,5	16,3	34,8	52,8	69,1	6,3	2 829	21,7
45-49	1,6	16,0	35,0	49,9	68,9	5,9	2 422	22,0
20-49	1,3	15,4	32,7	a	a	20,7	18 399	a
25-49	1,3	15,8	33,7	50,6	67,2	12,9	14 949	21,9

na = No aplicable.

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Edad al primer nacimiento por características seleccionadas (Cuadro 3.9)

- El inicio de la procreación fue más tarde en el área urbana (mediana 22,9 años para mujeres de 25 a 49 años de edad al momento de la encuesta) que en la rural (20,0 años); asimismo, fue aún más tarde en Lima Metropolitana (24,4 años) y más temprana en la Selva (19,5 años).

- La edad mediana al primer nacimiento aumenta con el nivel educativo, de 19,5 años entre las mujeres sin educación y educación primaria a 21,3 años en las que tienen secundaria.

- La edad mediana al primer nacimiento varía según departamento en 5,0 años entre Lima (24,2 años) y el otro extremo San Martín (19,2 años). Los departamentos donde las mujeres tienen una edad por debajo de los 20 años fueron algunos de la región Selva, San Martín (19,2 años), Loreto (19,3 años) y Amazonas (19,7 años). A Lima que fue el departamento con la mediana más alta, le siguen en importancia Arequipa con 23,4 años y Moquegua con 23,2 años.

CUADRO Nº 3.9

PERÚ: MEDIANA DE EDAD AL PRIMER NACIMIENTO ENTRE MUJERES DE 25 - 49 AÑOS, POR EDAD ACTUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	Edad actual					Mujeres
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	25-49
Área de residencia						
Urbana	23,5	23,0	22,8	22,5	22,7	22,9
Rural	19,9	20,1	20,0	19,8	20,4	20,0
Departamento						
Amazonas	19,0	19,3	20,0	20,5	20,4	19,7
Áncash	22,9	21,2	21,3	21,3	21,6	21,6
Apurímac	20,5	20,1	20,1	20,5	20,0	20,2
Arequipa	23,7	23,6	24,1	23,3	22,6	23,4
Ayacucho	21,1	20,4	20,4	20,0	20,7	20,4
Cajamarca	20,8	20,6	20,7	20,1	22,0	20,8
Cusco	20,7	20,6	19,9	20,1	19,5	20,1
Huancavelica	20,7	20,2	20,2	20,4	20,3	20,4
Huánuco	20,7	19,8	19,5	20,3	20,9	20,2
Ica	21,9	22,2	21,0	22,0	21,1	21,7
Junín	21,2	21,1	21,7	21,3	22,1	21,4
La Libertad	22,3	22,4	21,9	22,1	24,0	22,2
Lambayeque	22,7	21,8	21,6	21,7	23,5	22,4
Lima	24,3	24,0	24,4	23,9	23,9	24,2
Loreto	19,6	18,6	19,2	19,6	19,6	19,3
Madre de Dios	20,8	19,7	20,6	20,3	19,7	20,3
Moquegua	24,5	23,4	23,0	22,7	22,8	23,2
Pasco	21,5	21,7	20,3	21,0	20,8	21,1
Piura	21,8	23,4	22,6	21,6	21,8	22,4
Puno	21,6	21,3	20,9	21,1	21,3	21,2
San Martín	19,9	18,9	19,5	18,8	18,7	19,2
Tacna	24,8	20,7	22,5	22,4	21,6	22,5
Tumbes	20,6	20,9	20,8	21,9	21,8	21,0
Ucayali	20,4	19,6	20,1	19,8	20,3	20,0
Región natural						
Lima Metropolitana	24,7	24,2	24,5	24,1	24,2	24,4
Resto Costa	22,3	22,4	22,0	22,0	22,4	22,2
Sierra	21,6	21,1	21,0	21,1	21,2	21,2
Selva	19,9	19,2	19,6	19,2	19,6	19,5
Niel de educación						
Sin educación	20,4	19,1	19,3	19,3	19,8	19,5
Primaria	19,2	19,5	19,6	19,5	19,8	19,5
Secundaria	21,0	21,2	21,1	21,5	21,7	21,3
Superior	a	27,4	27,3	26,7	26,8	a
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	19,6	19,6	19,6	19,8	20,5	19,8
Segundo quintil	20,2	20,4	20,5	19,8	20,1	20,2
Quintil Intermedio	21,9	21,4	21,3	21,1	21,8	21,5
Cuarto quintil	23,8	23,1	22,8	22,7	22,4	23,0
Quintil superior	a	26,7	27,2	25,6	24,5	a
Total 2011	**22,3**	**21,9**	**21,8**	**21,7**	**22,0**	**21,9**
Total 2000	22,2	21,8	21,7	21,7	21,8	21,9

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

3.5 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES

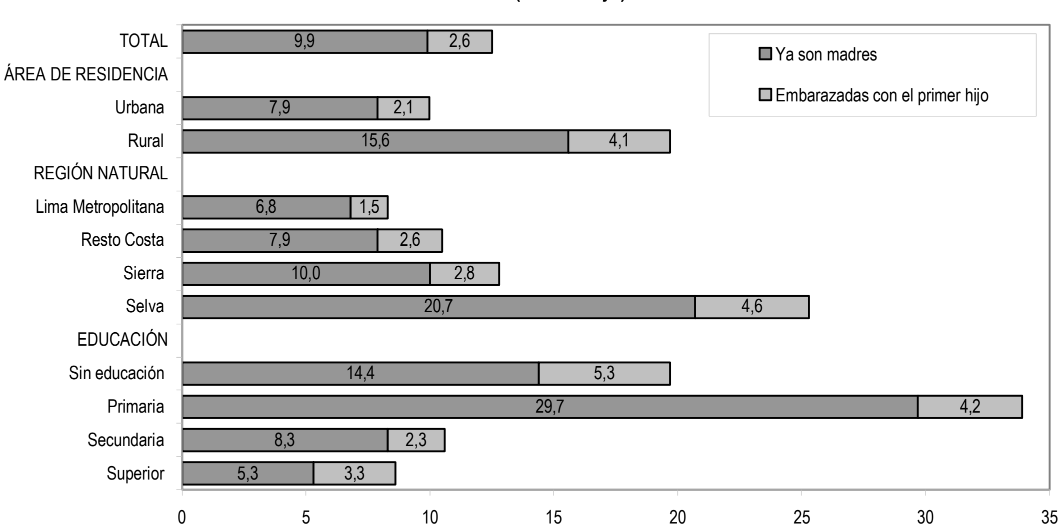
Para los efectos de este informe, se consideran como adolescentes a las mujeres de 15 a 19 años. La conducta reproductiva de las adolescentes es un tema de reconocida importancia, no solo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud. Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales, pero en las grandes ciudades generalmente no son deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida en común; o tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y del hijo, configurando así el problema social de la madre soltera. Muchos de estos embarazos terminan en abortos practicados por personas sin la debida formación profesional y en condiciones sanitarias inadecuadas, ya que los servicios médicos especializados son escasos y costosos porque además el aborto es ilegal en el Perú.

Si bien la tasa de fecundidad de las adolescentes ha venido descendiendo en la gran mayoría de los países, aún así su conducta reproductiva es de gran preocupación. En comparación con los cambios observados en las tasas de fecundidad de los grupos de mujeres de mayor edad debido al uso de métodos de planificación familiar, la reducción de la fecundidad en las adolescentes es esencialmente resultado de la postergación de la primera unión.

En el Cuadro 3.10 se muestran los porcentajes de mujeres de 15 a 19 años de edad con al menos un hijo nacido vivo o que estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta, según características seleccionadas; y en el Gráfico 3.4 se ilustran los diferenciales por ámbito de residencia y nivel de educación.

Embarazo y maternidad de adolescentes (Cuadro 3.10 y Gráfico 3.4)

GRÁFICO Nº 3.4
PERÚ: ADOLESCENTES QUE SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- No se aprecian cambios significativos en la fecundidad de adolescentes en los últimos once años. Según los resultados de la ENDES 2011, del total de adolescentes de 15 a 19 años el 12,5 por ciento ya estuvo alguna vez embarazada, de éstas el 9,9 por ciento eran madres y el 2,6 por ciento estaban gestando por primera vez; estos resultados difieren ligeramente de los obtenidos en la ENDES 2000. Al igual que en la encuesta del 2000, la ENDES 2011 muestra el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación al aumentar la edad, desde un 4,1por ciento entre las de 15 años hasta el 26,1 por ciento en las de 19 años de edad.

- Los mayores porcentajes de adolescentes que eran madres o que estaban embarazadas se presentan en las mujeres con educación primaria (33,9 por ciento), en las residentes de la Selva (25,3 por ciento), entre las que se encuentran en el quintil inferior de riqueza (22,4 por ciento) y en el área rural (19,7 por ciento). Mientras que menores porcentajes se aprecian en Lima Metropolitana (8,3 por ciento), entre aquellas con educación superior y en las del quintil superior de riqueza (8,6 y 2,5 por ciento, respectivamente).

- La maternidad adolescente se diferencia notablemente, según departamento. Mientras que el 30,0 y el 27,9 por ciento de las adolescentes de Loreto y Madre de Dios, respectivamente, ya tenían un hijo o estaban embarazadas; en Arequipa sólo el 6,1 por ciento estaban en la misma situación.

- Otros departamentos que presentan altos porcentajes de adolescentes que eran madres o estaban embarazadas, además de Loreto y Madre de Dios fueron Ucayali (24,9 por ciento), Amazonas (21,4 por ciento), San Martín (21,2 por ciento) y, Huánuco (20,2 por ciento). Por el contrario los departamentos con menor porcentaje de adolescentes madres o embarazadas, además de Arequipa, fueron La Libertad (8,5 por ciento), Lima (8,9 por ciento) y Tacna (9,0 por ciento).

CUADRO Nº 3.10

PERÚ: EMBARAZO Y MATERNIDAD DE ADOLESCENTES (15-19 AÑOS) QUE YA SON MADRES O QUE ESTÁN EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	Adolescentes alguna vez embarazadas		Total alguna vez embara-zadas	Número de mujeres
	Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo		
Edad				
15	2,4	1,7	4,1	896
16	3,2	2,2	5,4	938
17	9,3	2,4	11,7	813
18	16,6	2,9	19,5	768
19	21,8	4,2	26,1	702
Área de residencia				
Urbana	7,9	2,1	10,0	3 054
Rural	15,6	4,1	19,7	1 064
Departamento				
Amazonas	15,6	5,7	21,4	57
Áncash	7,1	2,2	9,3	188
Apurímac	6,3	3,3	9,6	82
Arequipa	4,6	1,5	6,1	144
Ayacucho	10,5	3,4	13,9	148
Cajamarca	12,7	4,4	17,1	185
Cusco	6,3	3,7	10,0	196
Huancavelica	9,4	3,0	12,4	89
Huánuco	15,5	4,7	20,2	127
Ica	12,1	2,5	14,6	101
Junín	13,2	1,9	15,1	201
La Libertad	6,5	2,0	8,5	192
Lambayeque	6,8	3,5	10,3	199
Lima	7,3	1,6	8,9	1 320
Loreto	26,6	3,4	30,0	131
Madre de Dios	21,1	6,9	27,9	23
Moquegua	7,2	1,8	9,1	21
Pasco	12,9	4,1	17,0	34
Piura	11,1	2,2	13,3	256
Puno	11,7	2,8	14,5	171
San Martín	17,3	3,9	21,2	109
Tacna	8,1	0,9	9,0	48
Tumbes	10,8	6,7	17,5	29
Ucayali	20,1	4,8	24,9	67
Región natural				
Lima Metropolitana	6,8	1,5	8,3	1 186
Resto Costa	7,9	2,6	10,5	984
Sierra	10,0	2,8	12,8	1 440
Selva	20,7	4,6	25,3	509
Nivel de educación				
Sin educación	14,4	5,3	19,7	14
Primaria	29,7	4,2	33,9	367
Secundaria	8,3	2,3	10,6	3 326
Superior	5,3	3,3	8,6	411
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	18,4	4,1	22,4	664
Segundo quintil	13,6	3,4	17,0	898
Quintil Intermedio	9,8	3,8	13,7	907
Cuarto quintil	6,7	1,1	7,8	914
Quintil superior	1,8	0,7	2,5	735
Total 2011	**9,9**	**2,6**	**12,5**	**4 118**
Total 2000	10,7	2,3	13,0	5 645

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

PLANIFICACIÓN FAMILIAR 4

El estudio de la prevalencia de la anticoncepción es de particular importancia, no solo porque es el determinante próximo más importante de la fecundidad, sino por la utilización práctica que pueden hacer de esta información los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la formulación de políticas de población y salud. El adecuado conocimiento del nivel de uso y de los tipos de métodos empleados permite evaluar también la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente y posibilita además, identificar a los grupos con limitado acceso a los servicios de orientación, comercialización o distribución.

En la primera parte de este capítulo, se analizan las condiciones previas para el uso de alguna forma de planificación familiar, como son el conocimiento de métodos y de fuentes. En una segunda parte, se analiza el uso alguna vez en el pasado, el uso actual de métodos, las fuentes de suministro, las razones de abandono y las tasas de discontinuación. Para las usuarias de abstinencia periódica, se examinó el conocimiento del ciclo ovulatorio y para las de esterilización; el momento elegido para la selección del método. Luego se consideran factores del no uso, las intenciones futuras de uso y las actitudes hacia la planificación familiar. Finalmente, se presenta el análisis de la exposición de las mujeres a mensajes de planificación familiar, a través de diferentes medios de comunicación, el contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar y la discusión de la planificación familiar entre parejas.

4.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS

Uno de los objetivos principales de la ENDES 2011 fue determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, pues es una condición necesaria para su uso. Al igual que la encuesta del año 2000, el cuestionario de la ENDES 2011 incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se realizó preguntando a la entrevistada sobre qué métodos conocía o había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Para cada método no mencionado espontáneamente, se le leía a la mujer el nombre del método, una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de ese método. En este sentido, "conocer un método", no significa necesariamente que la mujer tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre, o tenga una idea de cómo se emplea. El nivel de conocimiento de métodos específicos de planificación familiar se detalla en el Cuadro 4.1 por nivel de exposición y se resume en el Gráfico 4.1 para las mujeres actualmente en unión. El uso pasado de métodos en general y modernos en particular se detalla en el Cuadro 4.2 para las mujeres actualmente unidas grupo de edad.

Conocimiento de métodos anticonceptivos por nivel de exposición (Cuadro 4.1)

- El conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción fue muy difundido entre la población femenina y entre todos los grupos poblacionales. Casi todas las mujeres en edad fértil (99,5 por ciento), conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos los más conocidos, por el 99,4 por ciento de ellas. Respecto al año 2000 (97,4 por ciento), existen pequeñas diferencias, observándose un incremento de 2,0 puntos porcentuales.

- Sin embargo, entre los métodos modernos menos conocidos por la totalidad de las mujeres se encontraron, la amenorrea por lactancia (23,9 por ciento), el condón femenino (44,7 por ciento), los implantes (50,1 por ciento) y los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (51,4 por ciento).

- Entre las mujeres actualmente unidas los métodos modernos más conocidos fueron: la inyección (99,0 por ciento), la píldora (98,1 por ciento), el condón masculino (97,1 por ciento) y la esterilización femenina (95,3 por ciento) y los menos conocidos: la amenorrea por lactancia (MELA) con 26,5 por ciento, el condón femenino (36,5 por ciento), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (51,4 por ciento) y los implantes (55,2 por ciento).

- Entre las mujeres no unidas con actividad sexual, los métodos modernos más conocidos fueron: el condón masculino (99,4 por ciento), la píldora (99,2 por ciento), las inyecciones (98,8 por ciento) y la esterilización femenina (96,9 por ciento) y entre los menos conocidos se encontraron la amenorrea por lactancia (MELA) con 29,1 por ciento, los implantes (61,8 por ciento), el condón femenino (66,5 por ciento) y los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulo- (70,1 por ciento).

CUADRO Nº 4.1

PERÚ: CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR TODAS LAS MUJERES, LAS ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS Y NO UNIDAS SEXUALMENTE ACTIVAS, SEGÚN MÉTODO ESPECÍFICO, 2011

(Porcentaje)

Método anticonceptivo específico	Conocimiento de métodos en:		
	Todas las mujeres	Mujeres actualmente unidas	Mujeres no unidas sexualmente activas 1/
Cualquier método	**99,5**	**99,9**	**100,0**
Cualquier método moderno	**99,4**	**99,7**	**100,0**
Esterilización femenina	93,0	95,3	96,9
Esterilización masculina	78,9	81,5	88,9
Píldora	96,7	98,1	99,2
DIU	87,6	92,5	95,2
Inyecciones	97,1	99,0	98,8
Implantes	50,1	55,2	61,8
Condón masculino	96,8	97,1	99,4
Métodos vaginales (Espuma, jalea y óvulo)	51,4	51,4	70,1
Amenorrea por lactancia (MELA)	23,9	26,5	29,1
Anticoncepción de emergencia	72,7	67,2	92,7
Condón femenino	44,7	36,5	66,5
Cualquier método tradicional	**94,4**	**96,3**	**98,7**
Abstinencia periódica	91,6	93,3	97,5
Retiro	72,7	77,1	90,8
Método folclórico	10,6	13,5	10,5
Número promedio de métodos conocidos	**9,7**	**9,8**	**11,0**
Número de mujeres	22 517	12 673	1 667

1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

4.2 USO DE MÉTODOS

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual del uso de métodos anticonceptivos en la ENDES 2011, a todas las mujeres que respondieron conocer algún método se les preguntó si habían usado alguna vez en el pasado. Para quienes respondieron nunca haber usado, se sondeó adicionalmente preguntando si ella o su pareja han usado o hecho algo para posponer o evitar un embarazo.

El uso pasado

Los resultados por grupos de edad y por tipo de método sobre la experiencia de las mujeres con el uso de métodos anticonceptivos, se presentan en el Cuadro 4.2 para todas las mujeres, las mujeres actualmente unidas y las mujeres no unidas pero sexualmente activas. La diferencia entre los distintos grupos de edad puede ser el resultado de cambios en el tiempo.

Uso alguna vez de métodos (Cuadro 4.2 y Gráfico 4.1)

- Se observa que el uso de métodos de anticoncepción fue muy difundida en el país, mostrándose un aumento de 13,3 puntos porcentuales (63,2 a 76,5 por ciento entre el período 2000 y 2011) en las mujeres en edad fértil que han usado alguna vez métodos anticonceptivos. De 52,0 a 68,5 por ciento, ha usado métodos modernos y de 39,8 a 56,8 por ciento, métodos tradicionales en el mismo período.

- Entre las casadas o unidas, se incrementó en 7,1 puntos porcentuales el uso alguna vez de métodos anticonceptivos (de 89,8 a 96,9 por ciento entre el período 2000 y 2011); métodos modernos de 75,4 a 86,9 por ciento y, los métodos tradicionales del 55,2 a 72,7 por ciento en el mismo período. La proporción fue alta en todos los grupos de edad de las mujeres.

- La inyección y el condón masculino fueron los métodos modernos más usados alguna vez por las mujeres actualmente unidas, por el 60,5 y 50,5 por ciento de ellas, respectivamente.

- Entre los métodos tradicionales, la abstinencia periódica así como el retiro alcanzaron el nivel más alto de uso pasado, por el 49,5 por ciento (en ambos casos) de las mujeres actualmente en unión.

- Entre las mujeres no unidas pero sexualmente activas, el uso alguna vez de métodos fue significativamente diferente al observado para las mujeres actualmente unidas, enfatizándose al considerar métodos específicos. Los métodos modernos que más han sido usados por este grupo de mujeres fueron: el condón masculino (79,3 por ciento), la anticoncepción de emergencia (40,1 por ciento), la inyección (38,7 por ciento) y la píldora (35,8 por ciento); y entre los métodos tradicionales destacaron el retiro (62,9 por ciento) y la abstinencia periódica (47,2 por ciento).

GRÁFICO Nº 4.1
PERÚ: CONOCIMIENTO, USO PASADO Y USO ACTUAL DE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2011
(Porcentaje)

	Conocimiento	Usó alguna vez	Uso actual
TOTAL	99,9	96,9	75,4
MÉTODOS MODERNOS			
Inyección	99,0	60,5	18,0
Píldora	98,1	46,4	8,3
Condón masculino	97,1	50,5	12,0
Esterilización femenina	95,3	9,4	9,4
DIU	92,5	20,8	2,6
Esterilización masculina	81,5	0,4	0,4
MÉTODOS TRADICIONALES			
Abstinencia periódica	93,3	49,5	15,8
Retiro	77,1	49,5	7,4
Folclórico	13,5	6,8	1,1

0 20 40 60 80 100 120
Porcentaje de mujeres actualmente unidas

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 4.2
PERÚ: USO ALGUNA VEZ DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011
(Porcentaje)

Grupo de edad	Cualquier método	Métodos modernos													Métodos tradicionales				Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Implantes	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Condón femenino	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	
			Femenina	Masculina														
TODAS LAS MUJERES																		
15-19	23,6	19,6	0,0	0,0	4,1	0,4	7,6	0,0	14,5	0,3	0,1	5,8	0,1	15,1	7,8	11,5	0,5	4 118
20-24	71,4	65,6	0,0	0,0	24,1	1,9	37,1	0,3	48,9	3,3	1,1	20,6	0,2	51,5	30,4	39,7	1,9	3 450
25-29	88,8	80,5	1,3	0,0	38,9	5,9	54,5	0,2	55,6	6,9	3,4	18,3	0,3	67,6	44,7	48,0	5,6	3 292
30-34	93,8	85,1	4,8	0,3	47,2	14,7	62,1	0,6	54,2	9,5	4,6	14,6	0,3	70,9	48,3	51,0	5,6	3 207
35-39	94,1	85,9	9,1	0,2	46,8	25,1	58,8	1,7	54,0	11,0	4,2	10,1	0,3	70,6	48,2	48,8	6,2	3 200
40-44	93,1	83,1	14,7	1,0	44,2	31,4	49,7	1,4	46,1	11,2	3,7	7,4	0,1	68,5	48,9	44,4	6,5	2 829
45-49	91,6	77,4	18,4	0,6	39,1	32,3	38,5	0,8	37,1	9,7	3,5	3,5	0,3	69,8	49,5	43,6	7,2	2 422
Total	**76,5**	**68,5**	**6,0**	**0,3**	**33,3**	**14,3**	**42,6**	**0,7**	**43,4**	**6,9**	**2,8**	**11,7**	**0,2**	**56,8**	**37,8**	**39,7**	**4,5**	**22 517**
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																		
15-19	88,8	72,7	0,0	0,0	21,5	1,8	44,3	0,0	44,7	1,7	0,4	11,4	0,3	56,7	28,7	42,0	3,2	432
20-24	96,6	87,6	0,1	0,0	39,5	2,8	66,8	0,3	57,3	3,5	2,4	19,9	0,2	70,1	41,9	53,7	4,0	1 379
25-29	98,1	88,3	2,0	0,0	46,3	7,7	67,9	0,3	55,5	6,5	4,5	12,0	0,3	74,5	50,0	51,3	7,3	2 100
30-34	97,6	88,8	5,9	0,4	52,8	17,3	70,6	0,7	53,3	8,9	5,7	11,7	0,3	74,2	51,6	51,5	6,7	2 336
35-39	98,3	90,5	10,8	0,2	52,2	27,0	64,5	1,5	54,3	10,5	4,7	8,7	0,4	73,7	50,3	50,6	7,2	2 452
40-44	96,8	86,8	16,7	1,2	46,9	33,5	53,3	1,3	46,8	10,1	3,9	6,3	0,1	72,4	52,1	47,2	7,5	2 150
45-49	95,2	80,8	21,4	0,8	40,9	35,5	41,4	0,7	37,0	9,0	4,1	3,4	0,4	73,2	52,7	44,9	7,6	1 825
Total	**96,9**	**86,9**	**9,4**	**0,4**	**46,4**	**20,8**	**60,5**	**0,8**	**50,5**	**8,2**	**4,2**	**10,0**	**0,3**	**72,7**	**49,5**	**49,5**	**6,8**	**12 673**
MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																		
15-19	96,9	87,8	0,0	0,0	17,5	1,2	24,3	0,0	74,4	0,4	0,1	41,1	0,7	69,2	40,6	57,5	1,2	272
20-24	98,9	95,8	0,0	0,0	28,8	3,7	36,1	0,8	84,9	6,1	0,2	45,6	0,7	77,8	47,0	63,5	0,8	500
25-29	99,3	94,4	0,2	0,0	45,8	4,1	42,7	0,0	81,4	12,5	3,3	53,5	1,0	83,7	49,8	70,7	5,8	343
30-34	96,8	92,7	2,3	0,0	40,9	11,3	38,9	0,5	82,3	16,6	0,9	30,4	0,0	75,8	50,1	65,1	1,9	229
35-39	97,5	90,9	4,8	0,0	40,3	23,3	49,1	6,1	76,2	19,0	3,7	32,8	1,0	77,2	48,3	58,8	1,6	128
40-44	100,0	89,7	9,2	0,1	53,6	28,9	55,0	4,2	63,6	23,1	5,3	22,3	0,0	79,5	52,5	55,8	7,6	109
45-49	95,4	91,3	7,9	0,0	50,9	31,7	45,6	0,0	71,3	20,6	4,1	10,5	0,7	66,8	42,9	54,3	9,7	86
Total	**98,1**	**92,8**	**1,7**	**0,0**	**35,8**	**9,0**	**38,7**	**1,1**	**79,3**	**10,8**	**1,7**	**40,1**	**0,6**	**76,8**	**47,2**	**62,9**	**3,0**	**1 667**

DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia.
1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Prevalencia actual del uso de métodos

El nivel actual de uso de métodos es el indicador más valioso y generalmente más utilizado para evaluar el éxito de los programas de planificación familiar. Además, se puede emplear para valorar la disminución de la fecundidad que es atribuible al uso de anticonceptivos. A todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista, se preguntó si ellas o el esposo o compañero usaban en la actualidad, algún método para evitar un embarazo. A partir de esta información, se puede evaluar el uso actual de estos métodos. La prevalencia del uso de anticonceptivos, según edad de la mujer se presenta en el Cuadro 4.3 para el grupo total de entrevistadas (panel superior), para las mujeres en unión legal o consensual en el momento de la entrevista (segundo panel) y para las mujeres no unidas sexualmente activas (tercer panel). Los resultados están referidos para todos los métodos y por métodos específicos. El análisis se concentra en los resultados para las mujeres actualmente en unión, puesto que los datos para mujeres nunca unidas (incluidas en el grupo 'total de mujeres') pueden ser menos fiables y, en cualquier caso, el sentido de uso actual no está claro cuando las relaciones sexuales ocurren esporádicamente, como en el caso de las mujeres solteras.

Uso actual de métodos (Cuadro 4.3)

- El 75,4 por ciento de las mujeres en unión conyugal usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta, lo que representó un incremento de 6,5 puntos porcentuales al encontrado en la ENDES 2000. El 51,1 por ciento usaban método moderno y el 24,3 por ciento algún método tradicional.

- La prevalencia anticonceptiva por edad fue menor entre las mujeres actualmente unidas de 15 a 19 años de edad (60,7 por ciento), se incrementó con la edad y alcanzó su mayor valor entre las mujeres actualmente unidas de 35 a 39 años de edad (81,2 por ciento), luego progresivamente desciende y alcanzó un menor valor entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (60,4 por ciento).

- Respecto al uso de métodos modernos específicos, la inyección continúa siendo el método más utilizado (18,0 por ciento), aumentó en 3,2 puntos porcentuales respecto al registrado en la ENDES 2000. Entre los métodos modernos que disminuyeron el porcentaje de uso entre los años 2000 y 2011, se encontraron principalmente el dispositivo intrauterino (DIU) al cambiar de 9,1 a 2,6 por ciento, la esterilización femenina de 12,3 a 9,4 por ciento, la Amenorrea por lactancia (MELA) de 0,7 a 0,1 por ciento; y los métodos vaginales de 0,6 a 0,2 por ciento. En cambio, el uso del condón masculino se incrementó en 6,4 puntos porcentuales al pasar de 5,6 a 12,0 por ciento en el mismo período.

- Existe relación entre la edad de la mujer actualmente unida y el método moderno de mayor uso. Así, entre las menores de 30 años, la inyección fue el método de mayor uso (28,1 por ciento, en promedio); y entre las mujeres mayores de 34 años, la esterilización femenina (16,3 por ciento, en promedio). La píldora fue usado en una mayor proporción entre las mujeres de 20 a 24 y de 25 a 29 años de edad (10,8 por ciento, en ambos grupos de edad) y el DIU fue usado en una mayor proporción entre las mujeres de 30 a 34 y 40 a 44 años de edad (3,0 y 3,6 por ciento, respectivamente).

- De todos los métodos tradicionales, la abstinencia periódica fue uno de los más empleados (15,8 por ciento). Es importante su uso en mujeres de 40 a 44 años de edad (20,3 por ciento).

- Entre las mujeres no unidas sexualmente activas, el 86,1 por ciento de ellas usaban algún método anticonceptivo. Se observó un incremento en el uso del método moderno de 18,4 puntos porcentuales, al variar de 45,3 a 63,7 por ciento entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011. Por el contrario, el uso de los métodos tradicionales disminuyó en 8,8 puntos porcentuales en el mismo período.

- El condón masculino fue el método de mayor uso entre las mujeres no unidas sexualmente activas (34,1 por ciento). Sigue en importancia, la abstinencia periódica (14,1 por ciento) y la inyección (13,3 por ciento) como los métodos más preferidos.

CUADRO Nº 4.3
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011
(Porcentaje)

Grupo de edad	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina														
TODAS LAS MUJERES																		
15-19	12,8	9,1	0,0	0,0	1,2	0,2	4,2	3,4	0,0	0,0	0,1	0,0	3,6	2,0	1,5	0,2	87,2	4 118
20-24	46,1	35,4	0,0	0,0	6,4	1,0	15,8	11,4	0,3	0,0	0,5	0,0	10,7	5,6	4,7	0,4	53,9	3 450
25-29	61,0	43,1	1,3	0,0	8,6	1,7	17,7	13,2	0,4	0,1	0,0	0,1	17,8	12,2	4,8	0,9	39,0	3 292
30-34	66,4	46,0	4,8	0,3	7,7	2,8	17,2	12,7	0,2	0,2	0,1	0,1	20,5	13,4	6,5	0,6	33,6	3 207
35-39	67,8	46,1	9,1	0,1	7,2	2,5	14,4	12,2	0,1	0,2	0,1	0,2	21,7	14,3	6,4	0,9	32,2	3 200
40-44	65,2	42,3	14,7	0,7	6,5	3,1	8,6	8,2	0,3	0,1	0,1	0,0	22,9	16,3	5,8	0,8	34,8	2 829
45-49	49,5	32,8	18,4	0,6	2,3	2,2	2,9	6,4	0,0	0,0	0,0	0,0	16,7	10,7	5,2	0,8	50,5	2 422
Total 2011	**50,9**	**35,3**	**6,0**	**0,2**	**5,6**	**1,8**	**11,7**	**9,6**	**0,2**	**0,1**	**0,2**	**0,1**	**15,6**	**10,2**	**4,8**	**0,6**	**49,1**	**22 517**
Total 2000	44,0	32,0	7,5	0,3	4,3	5,8	9,1	4,0	0,4	0,4	n.a.	0,1	12,0	9,3	2,1	0,6	56,0	27 843
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																		
15-19	60,7	44,4	0,0	0,0	6,5	1,0	29,0	7,8	0,0	0,0	0,0	0,0	16,3	8,5	6,8	1,1	39,3	432
20-24	76,2	56,6	0,1	0,0	10,8	1,5	31,4	12,6	0,2	0,0	0,1	0,0	19,6	9,9	8,9	0,9	23,8	1 379
25-29	77,1	53,9	2,0	0,0	10,8	2,4	23,8	14,5	0,1	0,2	0,1	0,1	23,2	15,8	6,1	1,4	22,9	2 100
30-34	79,3	53,9	5,9	0,4	9,1	3,0	21,4	13,4	0,2	0,2	0,1	0,1	25,4	16,5	8,1	0,8	20,7	2 336
35-39	81,2	54,6	10,8	0,1	8,9	2,5	17,4	14,2	0,1	0,2	0,1	0,3	26,6	17,2	8,2	1,2	18,8	2 452
40-44	77,9	49,6	16,7	0,9	7,9	3,6	10,5	9,6	0,3	0,1	0,1	0,0	28,3	20,3	7,0	1,0	22,1	2 150
45-49	60,4	38,8	21,4	0,7	2,6	2,4	3,8	7,9	0,0	0,0	0,0	0,0	21,7	13,9	6,7	1,1	39,6	1 825
Total 2011	**75,4**	**51,1**	**9,4**	**0,4**	**8,3**	**2,6**	**18,0**	**12,0**	**0,2**	**0,1**	**0,1**	**0,1**	**24,3**	**15,8**	**7,4**	**1,1**	**24,6**	**12 673**
Total 2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	n.a.	0,2	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628
MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																		
15-19	85,9	58,1	0,0	0,0	7,2	1,2	12,1	35,5	0,0	0,0	2,0	0,0	27,8	16,0	11,0	0,7	14,1	272
20-24	91,2	73,5	0,0	0,0	11,3	1,8	15,8	39,7	1,6	0,0	3,4	0,0	17,6	9,9	7,5	0,2	8,8	500
25-29	89,3	64,6	0,2	0,0	11,5	0,0	15,5	34,6	2,7	0,0	0,1	0,0	24,7	16,5	7,7	0,5	10,7	343
30-34	88,4	65,6	2,3	0,0	12,1	3,5	10,6	36,5	0,5	0,0	0,0	0,0	22,8	14,8	8,0	0,0	11,6	229
35-39	87,9	60,8	4,8	0,0	3,6	3,6	18,4	29,5	1,0	0,0	0,0	0,0	27,1	22,8	3,6	0,7	12,1	128
40-44	83,9	55,9	9,2	0,0	11,5	1,1	8,1	24,6	0,0	0,0	1,4	0,0	27,9	15,3	11,1	1,5	16,1	109
45-49	39,3	30,0	7,9	0,0	10,4	1,8	0,0	8,5	1,3	0,0	0,0	0,0	9,4	6,6	2,3	0,4	60,7	86
Total 2011	**86,1**	**63,7**	**1,7**	**0,0**	**10,2**	**1,7**	**13,3**	**34,1**	**1,3**	**0,0**	**1,5**	**0,0**	**22,4**	**14,1**	**7,9**	**0,4**	**13,9**	**1 667**
Total 2000	76,4	45,3	1,7	0,1	8,5	7,4	9,7	16,5	1,3	0,1	n.a.	0,0	31,2	22,7	7,4	1,0	23,6	1 067

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia y n.a. = no aplicable.
1/ Comprende todas las mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Diferenciales en los niveles de uso actual

El Cuadro 4.4.A detalla los niveles de uso de métodos entre las mujeres actualmente en unión, según características seleccionadas y el Cuadro 4.4.B, especifica los niveles de uso de métodos según ámbito geográfico. El nivel de uso por indicadores de estatus de la mujer se muestra en el Cuadro 4.5. En los resultados que se presentan, debe considerarse que se trata solamente de mujeres casadas o unidas en el momento de la entrevista y no de todas las mujeres en edad fértil (véase también el Gráfico 4.2).

Uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres unidas, según característica seleccionadas y ámbito geográfico (Cuadros 4.4A, 4.4B y 4.5; y Gráfico 4.2)

- Los mayores niveles de uso de métodos anticonceptivos se encontraron entre las mujeres con tres a cuatro hijas e hijos actualmente vivos (80,7 por ciento), entre las que tienen educación secundaria y las pertenecientes al segundo quintil de riqueza (78,2 y 77,0 por ciento, respectivamente). Por el contrario, las mujeres actualmente unidas con menor nivel de uso de métodos anticonceptivos fueron quienes no tienen hijas e hijos (42,7 por ciento), las mujeres sin educación (68,8 por ciento); y las que pertenecen al quintil inferior de riqueza (71,8 por ciento).

- De todos los métodos, ya sean modernos o tradicionales, la inyección fue el más utilizado (18,0 por ciento). Es importante el uso entre las mujeres del quintil inferior de riqueza (26,3 por ciento), sin educación (24,0 por ciento) y entre las mujeres que tienen una o dos hijas e hijos sobrevivientes (19,8 por ciento).

- Según área de residencia, existió una diferencia de 1,7 puntos porcentuales en el nivel de uso de algún método anticonceptivo: 75,9 por ciento en el área urbana y 74,2 por ciento en el área rural. Al igual que la proporción de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana que en el área rural (54,2 frente a 44,1 por ciento), en cambio la proporción de usuarias de un método tradicional fue mayor en el área rural que en el área urbana (30,1 frente a 21,7 por ciento).

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, mientras que la proporción de usuarias del área urbana se incrementó en 2,9 puntos porcentuales al variar de 73,0 a 75,9 por ciento, en el área rural dicha proporción aumentó en 12,7 puntos porcentuales, al variar de 61,5 a 74,2 por ciento, en dicho periodo. El mismo que principalmente fue resultado del mayor incremento de usuarias de un método tradicional (8,9 puntos porcentuales).

- En el área urbana, la inyección (15,2 por ciento), el condón masculino (15,0 por ciento) y la esterilización femenina (10,9 por ciento) fueron los métodos modernos de mayor uso. Mientras que en el área rural, destacaron la inyección (24,2 por ciento), la píldora (6,9 por ciento) y la esterilización femenina (6,2 por ciento).

- Según departamento, las mayores proporciones de mujeres actualmente unidas que usan algún método anticonceptivo se presentaron en Apurímac (79,2 por ciento), Tacna (78,9 por ciento), Ica (78,7 por ciento), Lambayeque (78,4 por ciento) y Cajamarca (78,2 por ciento). En cambio, las menores proporciones de usuarias de algún método se observaron en Loreto (63,3 por ciento), Ucayali (67,9 por ciento), Huancavelica (69,7 por ciento), Madre de Dios (71,6 por ciento), Piura (71,7 por ciento) y La Libertad (72,0 por ciento), los dos primeros localizados en la región Selva (71,8 por ciento) y los dos últimos en la región Resto Costa (76,1 por ciento).

- Asimismo, las mayores proporciones de usuarias de algún método moderno se presentaron en los departamentos de Tumbes (64,5 por ciento), Ica (59,9 por ciento), Lima (58,4 por ciento), Moquegua (57,0 por ciento) y Huánuco (56,6 por ciento). Por el contrario, las menores proporciones se presentaron en los departamentos de Puno (25,6 por ciento), Huancavelica (38,0 por ciento), Amazonas (44,4 por ciento), Ayacucho (44,8 por ciento) y Arequipa (45,9 por ciento).

- Las usuarias de la inyección, en mayor proporción se ubicaron en los departamentos de Huánuco (37,5 por ciento), Pasco (29,3 por ciento), Apurímac (25,2 por ciento), Ayacucho (24,0 por ciento), y Ucayali (23,4 por ciento); y las usuarias del condón masculino, segundo método moderno más usado a nivel nacional, se presentó en los departamentos de Moquegua (20,4 por ciento), Lima (18,2 por ciento), Junín (17,6 por ciento), Arequipa (13,9 por ciento) y Madre de Dios (13,3 por ciento).

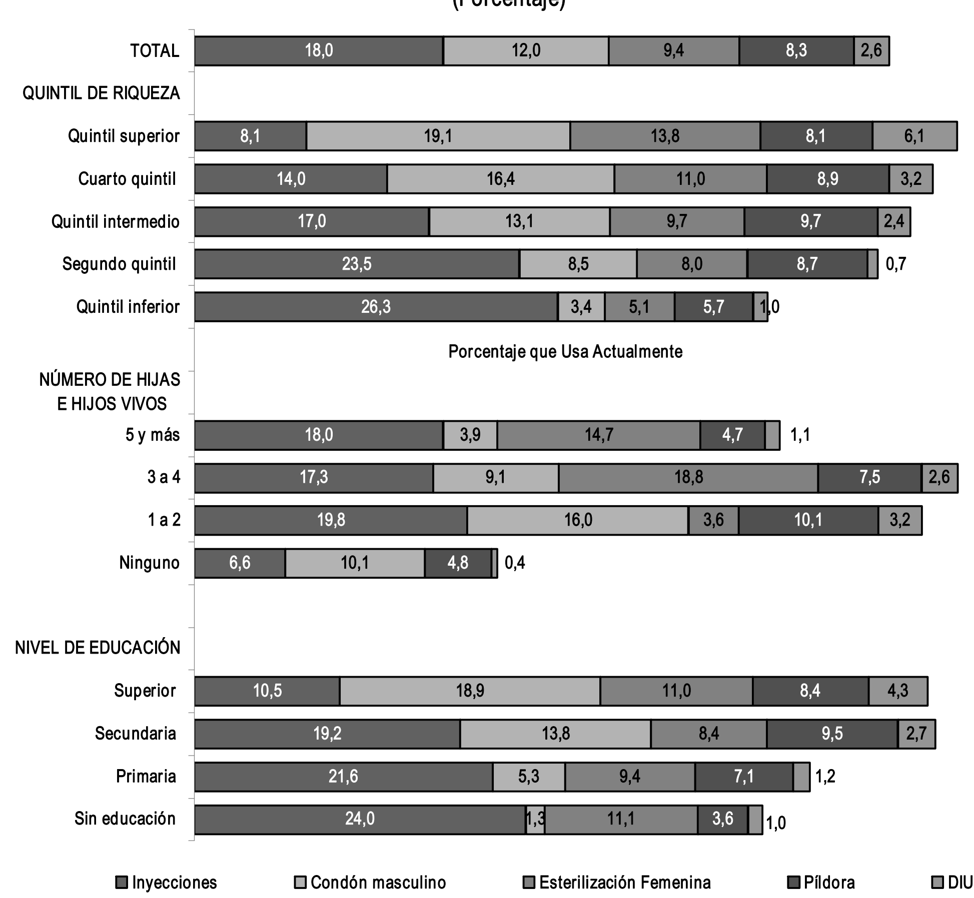
- Por otro lado, las mayores proporciones de usuarias de un método tradicional se presentó en los departamentos de Puno (49,5 por ciento), Tacna (32,9 por ciento), Huancavelica (31,7 por ciento), Cajamarca (31,2 por ciento) y Cusco (30,2 por ciento). En cambio, se apreciaron menores proporciones en Tumbes (11,6 por ciento), Ucayali (14,7 por ciento), Madre de Dios (16,1 por ciento), Loreto (16,9 por ciento) y Piura (17,8 por ciento).

- La capacidad de la mujer para controlar su propia fecundidad y el método anticonceptivo seleccionado depende del estatus de la mujer y su propia imagen. Una mujer que se siente incapaz de controlar otros aspectos de su vida tal vez tendrá menos probabilidad de sentirse capaz de tomar y ejecutar decisiones con relación a su fecundidad. En ese sentido, se observó un menor uso de anticonceptivos entre las mujeres que no tienen la última palabra en las decisiones consultadas (66,9 por ciento) y las que no encuentran razones para oponerse a tener relaciones sexuales con su pareja (65,8 por ciento).

GRÁFICO Nº 4.2

PERÚ: USO DE MÉTODOS MODERNOS ENTRE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 4.4A
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización Femenina	Esterilización Masculina	Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
Nivel de educación																		
Sin educación	68,8	41,6	11,1	0,4	3,6	1,0	24,0	1,3	0,0	0,1	0,0	0,0	27,2	17,5	7,0	2,7	31,2	464
Primaria	73,5	45,2	9,4	0,4	7,1	1,2	21,6	5,3	0,1	0,1	0,1	0,0	28,3	17,8	8,8	1,7	26,5	3 839
Secundaria	78,2	54,3	8,4	0,2	9,5	2,7	19,2	13,8	0,1	0,2	0,0	0,1	23,9	14,5	8,5	0,9	21,8	5 287
Superior	74,0	54,4	11,0	0,6	8,4	4,3	10,5	18,9	0,3	0,2	0,2	0,1	19,6	15,2	4,0	0,4	26,0	3 082
Número de hijas e hijos vivos																		
Ninguno	42,7	22,3	0,0	0,2	4,8	0,4	6,6	10,1	0,0	0,0	0,2	0,0	20,4	14,8	5,6	0,0	57,3	759
1 a 2	77,3	53,5	3,6	0,3	10,1	3,2	19,8	16,0	0,2	0,1	0,1	0,1	23,9	15,3	7,8	0,8	22,7	6 436
3 a 4	80,7	56,1	18,8	0,4	7,5	2,6	17,3	9,1	0,1	0,1	0,0	0,1	24,7	16,2	7,3	1,2	19,3	3 861
5 y más	70,1	43,3	14,7	0,3	4,7	1,1	18,0	3,9	0,0	0,3	0,3	0,0	26,8	17,4	7,1	2,3	29,9	1 617
Quintil de riqueza																		
Quintil inferior	71,8	42,0	5,1	0,3	5,7	1,0	26,3	3,4	0,0	0,2	0,0	0,0	29,8	19,5	8,0	2,3	28,2	2 359
Segundo quintil	77,0	49,8	8,0	0,2	8,7	0,7	23,5	8,5	0,1	0,1	0,1	0,0	27,2	17,7	7,8	1,7	23,0	2 764
Quintil intermedio	76,5	52,5	9,7	0,2	9,7	2,4	17,0	13,1	0,2	0,2	0,0	0,0	24,0	15,4	8,2	0,4	23,5	2 827
Cuarto quintil	75,9	54,4	11,0	0,2	8,9	3,2	14,0	16,4	0,1	0,2	0,1	0,3	21,5	12,8	8,2	0,5	24,1	2 498
Quintil superior	75,3	56,9	13,8	1,0	8,1	6,1	8,1	19,1	0,4	0,0	0,2	0,2	18,4	13,3	4,7	0,4	24,7	2 225
Total 2011	**75,4**	**51,1**	**9,4**	**0,4**	**8,3**	**2,6**	**18,0**	**12,0**	**0,2**	**0,1**	**0,1**	**0,1**	**24,3**	**15,8**	**7,4**	**1,1**	**24,6**	**12 673**
Total 2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	n.a.	0,2	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo

DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia y n.a. = no aplicable.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 4.4B
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Cualquier método	Métodos modernos: Total métodos modernos	Esterilización: Femenina	Esterilización: Masculina	Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Métodos tradicionales: Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	No usa	Número de mujeres
Área de residencia																		
Urbana	75,9	54,2	10,9	0,4	8,9	3,3	15,2	15,0	0,2	0,1	0,1	0,1	21,7	13,7	7,3	0,7	24,1	8 769
Rural	74,2	44,1	6,2	0,3	6,9	1,0	24,2	5,4	0,0	0,1	0,0	0,0	30,1	20,5	7,8	1,8	25,8	3 904
Región natural																		
Lima Metropolitana	76,8	57,9	11,3	0,5	9,5	4,5	12,6	18,9	0,0	0,0	0,2	0,3	18,9	10,1	8,4	0,4	23,2	3 383
Resto Costa	76,1	56,3	13,4	0,3	10,9	2,6	17,9	10,6	0,3	0,1	0,1	0,1	19,8	11,9	7,6	0,4	23,9	2 987
Sierra	75,3	43,7	6,0	0,3	5,1	1,8	20,6	9,6	0,1	0,3	0,0	0,0	31,6	22,5	7,6	1,5	24,7	4 546
Selva	71,8	48,6	8,1	0,3	9,9	0,8	21,8	7,5	0,2	0,1	0,0	0,0	23,2	16,0	4,9	2,4	28,2	1 757
Departamento																		
Amazonas	72,7	44,4	8,3	0,5	10,4	0,3	18,8	5,4	0,4	0,1	0,0	0,0	28,3	20,4	4,1	3,9	27,3	193
Áncash	75,3	46,4	8,7	0,5	6,7	1,0	23,2	5,5	0,7	0,0	0,0	0,2	28,9	15,0	12,7	1,2	24,7	556
Apurímac	79,2	49,2	8,5	0,2	6,1	0,7	25,2	8,4	0,0	0,2	0,0	0,0	30,0	19,3	8,3	2,5	20,8	233
Arequipa	75,3	45,9	9,6	0,0	4,8	6,0	11,5	13,9	0,0	0,2	0,0	0,0	29,3	22,3	6,9	0,2	24,7	566
Ayacucho	72,6	44,8	3,5	0,3	6,0	1,6	24,0	8,5	0,2	0,1	0,3	0,2	27,9	20,8	6,2	0,9	27,4	399
Cajamarca	78,2	47,0	8,4	0,0	8,5	1,0	22,8	6,0	0,2	0,0	0,0	0,0	31,2	20,3	10,7	0,2	21,8	636
Cusco	76,7	46,5	6,5	0,8	4,1	1,6	20,0	12,3	0,2	0,9	0,0	0,0	30,2	17,5	8,3	4,4	23,3	609
Huancavelica	69,7	38,0	4,1	0,2	5,0	1,1	22,7	4,9	0,0	0,0	0,0	0,0	31,7	24,4	6,4	1,0	30,3	250
Huánuco	75,5	56,6	3,9	0,4	6,7	0,0	37,5	7,6	0,2	0,3	0,0	0,0	18,9	12,7	4,6	1,6	24,5	355
Ica	78,7	59,9	10,0	0,4	12,4	5,6	20,9	10,5	0,0	0,2	0,0	0,0	18,8	9,8	8,7	0,3	21,3	363
Junín	76,0	49,5	5,8	0,3	3,5	2,1	19,8	17,6	0,0	0,4	0,0	0,0	26,5	19,5	5,5	1,5	24,0	624
La Libertad	72,0	47,4	11,2	0,3	7,1	1,9	15,8	10,6	0,2	0,0	0,2	0,0	24,6	17,3	7,1	0,2	28,0	629
Lambayeque	78,4	53,5	16,4	0,2	9,6	0,6	16,4	9,7	0,4	0,0	0,0	0,2	24,9	15,5	8,9	0,5	21,6	543
Lima	77,2	58,4	11,2	0,5	9,9	4,5	13,6	18,2	0,0	0,0	0,2	0,2	18,8	10,1	8,3	0,4	22,8	3 800
Loreto	63,3	46,3	8,7	0,2	10,9	0,0	22,7	3,4	0,3	0,0	0,0	0,0	16,9	11,3	3,3	2,4	36,7	422
Madre de Dios	71,6	55,5	7,5	0,7	11,7	1,3	20,4	13,3	0,2	0,2	0,2	0,0	16,1	8,0	6,9	1,2	28,4	79
Moquegua	76,5	57,0	13,4	1,3	6,7	3,4	11,1	20,4	0,5	0,3	0,0	0,0	19,4	15,7	3,3	0,5	23,5	77
Pasco	76,7	56,0	5,8	0,4	8,2	1,1	29,3	11,0	0,0	0,0	0,2	0,0	20,7	16,2	3,8	0,7	23,3	122
Piura	71,7	53,9	13,1	0,1	11,5	2,3	17,7	8,6	0,3	0,2	0,2	0,0	17,8	11,1	6,0	0,8	28,3	757
Puno	75,1	25,6	3,7	0,2	2,5	1,6	10,4	6,8	0,0	0,5	0,0	0,0	49,5	39,7	8,0	1,9	24,9	625
San Martín	77,5	53,6	9,9	0,0	11,5	0,3	22,8	8,8	0,2	0,0	0,0	0,0	24,0	19,4	2,2	2,4	22,5	373
Tacna	78,9	45,9	7,3	0,8	8,1	3,4	13,4	12,9	0,0	0,0	0,0	0,0	32,9	22,6	9,7	0,6	21,1	138
Tumbes	76,1	64,5	13,2	0,1	16,8	1,7	21,8	9,8	0,2	0,8	0,0	0,0	11,6	6,6	4,7	0,4	23,9	115
Ucayali	67,9	53,2	11,1	0,3	12,2	0,6	23,4	5,5	0,0	0,0	0,0	0,0	14,7	9,2	3,0	2,4	32,1	207
Total 2011	**75,4**	**51,1**	**9,4**	**0,4**	**8,3**	**2,6**	**18,0**	**12,0**	**0,2**	**0,1**	**0,1**	**0,1**	**24,3**	**15,8**	**7,4**	**1,1**	**24,6**	**12 673**
Total 2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	n.a.	0,2	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.

DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia y n.a. = no aplicable.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 4.5
PERÚ: USO ACTUAL DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, SEGÚN INDICADORES SELECCIONADOS, 2011
(Porcentaje)

Indicadores seleccionados	Cualquier método	Métodos modernos											Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Implantes	Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos		
			Femenina	Masculina														
Decisiones en las que tiene la última palabra 1/																		
0	66,9	38,7	3,1	1,6	5,7	0,0	20,8	7,6	0,0	0,0	0,0	0,0	28,3	19,3	4,1	4,9	33,1	77
1-2	71,3	45,3	6,7	0,7	7,6	1,6	21,5	6,8	0,0	0,4	0,0	0,0	26,1	15,5	8,9	1,6	28,7	865
3-4	74,9	50,5	8,6	0,3	7,6	1,8	20,2	11,4	0,2	0,2	0,1	0,0	24,4	15,3	7,9	1,1	25,1	4 234
5	76,2	52,3	10,3	0,3	8,8	3,2	16,3	13,0	0,1	0,1	0,1	0,2	24,0	16,0	7,0	0,9	23,8	7 496
Razones para negarse a tener rel. sexuales 2/																		
0	65,8	38,9	7,8	0,3	4,1	0,4	15,5	10,7	0,0	0,0	0,1	0,0	26,9	19,3	4,5	3,1	34,2	155
1-2	70,6	47,0	7,6	0,5	5,7	2,5	18,4	11,5	0,1	0,0	0,0	0,7	23,6	17,3	4,7	1,6	29,4	451
3	75,7	51,4	9,5	0,4	8,4	2,6	18,0	12,0	0,2	0,1	0,1	0,1	24,3	15,7	7,6	1,0	24,3	12 066
Razones que justifican que esposa sea golpeada 3/																		
0	75,3	51,3	9,5	0,3	8,2	2,6	17,9	12,2	0,2	0,1	0,1	0,1	24,0	15,5	7,4	1,0	24,7	12 196
1-2	77,5	44,5	7,4	0,3	9,9	1,9	19,9	5,2	0,0	0,0	0,0	0,0	33,0	22,4	8,8	1,8	22,5	418
3-4	75,0	63,3	8,3	0,0	10,0	0,0	41,6	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	11,8	6,4	3,7	1,6	25,0	24
5	88,8	54,1	8,1	8,1	9,8	2,7	11,4	14,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34,7	30,3	4,4	0,0	11,2	34
Total 2011	**75,4**	**51,1**	**9,4**	**0,4**	**8,3**	**2,6**	**18,0**	**12,0**	**0,2**	**0,1**	**0,1**	**0,1**	**24,3**	**15,8**	**7,4**	**1,1**	**24,6**	**12 673**
Total 2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	n.a.	0,2	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
DIU = Dispositivo intrauterino; MELA = Método amenorrea por lactancia y n.a. = no aplicable.
1/ Decisiones en que la mujer tiene la última palabra: el cuidado de su salud, compras grandes del hogar, compras para necesidades diarias, visitar a familia y/o amigos, la comida del día.
2/ Razones para la mujer negarse a tener relaciones: sabe que él tiene ITS, sabe que él tiene otra mujer, parto reciente, estar cansada o no estar de humor.
3/ Razones que justifican que la esposa sea golpeada: sale de casa sin decir nada, descuida niños, discute con esposo, se niega a tener relaciones sexuales con esposo, quema la comida.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Cambios en la mezcla de métodos

El Gráfico 4.3 se toma como punto de referencia para ilustrar los cambios en la mezcla de métodos en el Perú. En el Cuadro 4.6 se presentan los cambios desde el año 1977, según diferentes encuestas.

Cambios en la mezcla de métodos (Cuadro 4.6 y Gráfico 4.3)

- Entre la ENDES 1986 y la ENDES 2011, la prevalencia anticonceptiva se incrementó en 29,6 puntos porcentuales al pasar de 45,8 a 75,4 por ciento, el porcentaje de mujeres actualmente unidas que usaron un método anticonceptivo. Mientras, que el uso de métodos tradicionales y folclóricos aumento en 1,5 puntos porcentuales al cambiar de 22,8 a 24,3 por ciento, el uso de métodos modernos se incrementó en 28,1 puntos porcentuales al pasar de 23,0 a 51,1 por ciento.

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, el uso de métodos modernos se mantuvo alrededor del 50,0 por ciento e incrementándose a 51,1 por ciento en el año 2011; mientras que el porcentaje de usuarias de métodos tradicionales se incrementó en 5,8 puntos porcentuales, es decir, de 18,5 pasó a 24,3 por ciento. La inyección sigue siendo el método moderno de mayor uso (18,0 por ciento); mientras que el uso de la esterilización presentó igual porcentaje al observado en el año 2009 (9,8 por ciento).

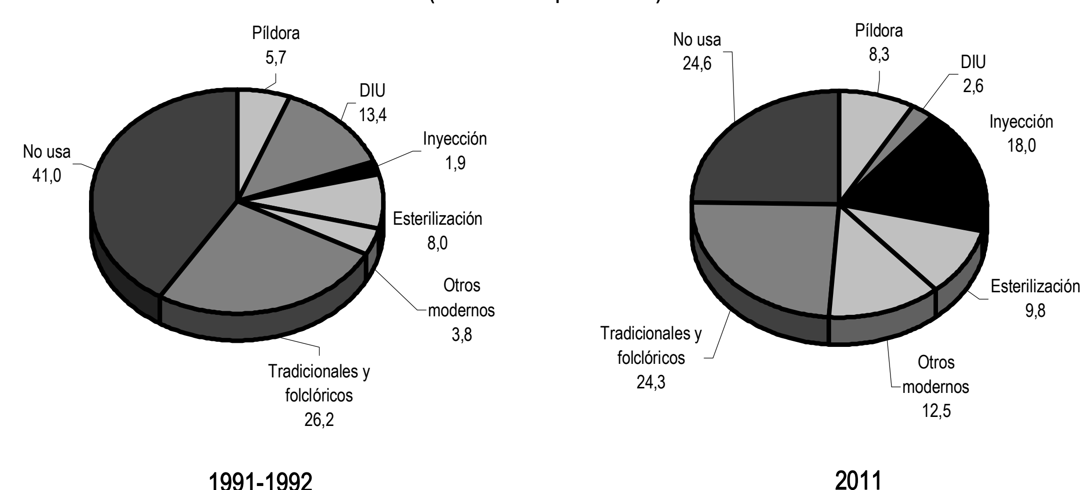
- El gráfico 4.3 muestra los esfuerzos realizados por implementar los servicios de Planificación Familiar a poblaciones más vulnerables a través de jornadas de atención integral de salud sexual y reproductiva, compras de anticonceptivos acordes con las necesidades de la población, incremento de la orientación y/o consejería en salud sexual y reproductiva.

CUADRO N° 4.6
PERÚ: CAMBIOS EN LA MEZCLA DE MÉTODOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR AÑO DE ENCUESTA, SEGÚN TIPO DE MÉTODO USADO, 1977 - 2011
(Porcentaje)

Método usado	ENAF	ENPA	ENDES						
	1977-1978	1981	1986	1991-1992	1996	2000	2009	2010	2011
Métodos modernos	**11,0**	**17,0**	**23,0**	**32,8**	**41,3**	**50,4**	**50,0**	**50,5**	**51,1**
Píldora	4,0	5,0	6,5	5,7	6,2	6,7	7,6	8,3	8,3
DIU	1,0	4,0	7,4	13,4	12,0	9,1	3,8	3,3	2,6
Inyección	1,0	2,0	1,3	1,9	8,0	14,8	18,1	17,5	18,0
Esterilización	3,0	4,0	6,1	8,0	9,7	12,8	9,8	9,7	9,8
Otros modernos 1/	2,0	2,0	1,7	3,8	5,4	7,0	10,7	11,8	12,5
Tradicionales y folclóricos	**21,0**	**24,0**	**22,8**	**26,2**	**22,8**	**18,5**	**23,2**	**23,9**	**24,3**
Abstinencia	11,0	17,0	17,7	20,7	18,0	14,4	15,6	15,8	15,8
Otros 2/	10,0	7,0	5,1	5,5	4,8	4,1	7,6	8,1	8,5
Uso total	**32,0**	**41,0**	**45,8**	**59,0**	**64,1**	**68,9**	**73,2**	**74,4**	**75,4**

1/ Comprende el uso del condón masculino, métodos vaginales, MELA e implantes.
2/ Incluye método retiro y folclórico.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 4.3
PERÚ: USO DE MÉTODOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS, POR TIPO DE MÉTODO, 1991-1992 Y 2011
(Distribución porcentual)



1/ Comprende el uso del condón masculino, métodos vaginales, MELA e implantes.
2/ Incluye método de la abstinencia periódica y retiro.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Número de hijas e hijos al iniciar el uso de anticonceptivos

El análisis de la relación entre número de hijas e hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método para distintas cohortes (Cuadro 4.7) permite conocer cuán temprano en la vida reproductiva de las mujeres se adopta el uso de la planificación familiar; y si se hace para limitar o espaciar las hijas e hijos, al igual que las tendencias en el proceso de adopción con fines de espaciamiento. Además, las mujeres jóvenes pueden estar especialmente motivadas a usar anticoncepción para evitar embarazos no deseados. Al analizar esta información, debe recordarse que para las cohortes jóvenes, el proceso todavía no ha concluido.

Número de hijas e hijos al iniciar el uso de anticonceptivos (Cuadro 4.7)

- En el país existe una alta motivación por limitar el tamaño familiar y espaciar la ocurrencia de los nacimientos. El 42,5 por ciento de las mujeres alguna vez unidas inició el uso de métodos anticonceptivos antes de tener hijas o hijos; al igual que el 32,7 por ciento de aquellas que comenzaron después de tener su primera hija o hijo.

- La distribución de las mujeres según el número de hijas e hijos que tenían cuando empezaron a usar métodos anticonceptivos varía en forma importante con la edad. En las cohortes más jóvenes, las mujeres empiezan a usar la anticoncepción sin tener hijas e hijos o teniendo pocas hijas e hijos. Así, el 90,6 por ciento de las mujeres de 20 a 24 años de edad y el 87,2 por ciento de las de 25 a 29 años de edad, iniciaron la contracepción antes de tener hijas e hijos o con apenas una hija o hijo. En cambio, entre las mujeres mayores de 45 años de edad, la distribución fue menor: el 59,6 por ciento empieza la anticoncepción antes de la primera hija o hijo o con una sola hija o hijo nacido vivo y, el 14,0 por ciento, a partir de la cuarta hija e hijo. Estos resultados son indicativos de la fuerte motivación por el espaciamiento de los nacimientos y por la limitación del tamaño de la familia existente en el país.

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, aumentó la concentración de la distribución entre las mujeres que empezaron a usar métodos antes de tener hijas e hijos y las que lo hicieron cuando tuvieron una hija o hijo, particularmente entre las mujeres de 45 a 49 años y de 35 a 39 años de edad al variar de 29,6 a 59,6 por ciento y de 45,1 a 73,2 por ciento respectivamente, que representó un incremento de 30,0 y 28,1 puntos porcentuales.

CUADRO N° 4.7

PERÚ: MUJERES ALGUNA VEZ UNIDAS QUE HAN USADO ANTICONCEPCIÓN, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES AL PRIMER USO DE MÉTODOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011

(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Nunca ha usado métodos	Número de hijas e hijos vivos al usar por primera vez					Número de mujeres
			Ninguno	1	2	3	4 y más	
15-19	100,0	11,7	65,3	20,9	2,1	0,0	0,0	506
20-24	100,0	3,9	62,5	28,1	4,2	1,0	0,3	1 604
25-29	100,0	2,2	52,2	35,0	7,6	2,0	0,9	2 443
30-34	100,0	2,8	44,6	37,2	9,2	4,0	2,3	2 726
35-39	100,0	2,3	38,9	34,3	12,3	6,3	5,9	2 909
40-44	100,0	4,0	31,2	30,4	14,3	8,1	12,1	2 630
45-49	100,0	5,9	28,4	31,2	13,5	7,1	14,0	2 269
Total 2011	**100,0**	**3,7**	**42,5**	**32,7**	**10,3**	**4,8**	**5,9**	**15 087**
Total 2000 a/	100,0	11,4	19,1	32,2	15,0	8,2	14,0	17 864

a/ No incluye las mujeres alguna vez unidas que no especificaron el número de hijas e hijos vivos al usar por primera vez un método de anticoncepción (0,1 por ciento).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Edad al momento de la esterilización

Si se relaciona la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista, es posible estudiar tendencias en la adopción de la esterilización, es decir, si ha habido cambios en la edad de las mujeres a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad al momento de la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

En el Cuadro 4.8, se clasifican las mujeres por la edad al momento de la esterilización y de acuerdo con el número de años transcurridos desde la operación. Para cada uno de estos subgrupos se ha calculado la edad mediana a la operación, es decir, la edad a la cual se habían hecho operar el 50,0 por ciento de las mujeres. Para evitar sesgos, se excluyen de este cálculo a las mujeres esterilizadas después de los 40 años de edad, debido a que en la ENDES 2011 no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad desde hace más de 12 años, puesto que ellas tendrían 52 o más años de edad al momento de la encuesta.

Edad al momento de la esterilización (Cuadro 4.8)

La edad mediana de la esterilización fue 32,0 años, muy similar al encontrado en la ENDES 2000 (32,1 años). Se observó que el 68,8 por ciento de las esterilizaciones ocurren después de los 29 años de edad.

CUADRO Nº 4.8
PERÚ: MUJERES ESTERILIZADAS, POR GRUPO DE EDAD AL MOMENTO DE LA ESTERILIZACIÓN, Y EDAD MEDIANA AL MOMENTO DE LA ESTERILIZACIÓN, SEGÚN NÚMERO DE AÑOS DESDE LA OPERACIÓN, 2011
(Distribución porcentual)

Número de años desde la operación	Total	Grupo de edad al momento de la esterilización						Número de mujeres	Edad mediana 1/
		Menos de 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
Menos de 2	100,0	2,5	16,8	33,1	32,5	13,4	1,8	206	33,6
2-3	100,0	3,9	11,1	34,5	36,5	14,1	0,0	183	34,2
4-5	100,0	3,6	13,0	36,8	28,5	18,2	0,0	102	33,3
6-7	100,0	1,4	17,3	34,2	38,0	9,1	0,0	111	34,1
8-9	100,0	6,5	10,7	41,2	35,0	6,6	0,0	95	33,7
Más de 10	100,0	11,4	34,5	44,3	9,9	0,0	0,0	654	30,4
Total 2011	100,0	7,2	23,9	39,6	22,4	6,5	0,3	1 351	32,0
Total 2000	100,0	6,9	25,0	35,9	26,0	5,8	0,4	2 100	32,1

1/ La edad mediana se calculó únicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años de edad para evitar problemas de truncamiento de información.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Conocimiento del período fértil (Cuadro 4.9)

El conocimiento que tenga la mujer sobre la fisiología reproductiva provee una herramienta básica para el éxito en el uso de los llamados métodos de abstinencia periódica, MELA -método de amenorrea por lactancia- y de aquellos que en alguna medida se relacionan con el coito, como el condón masculino y los métodos vaginales (espumas, jaleas, óvulos y tabletas vaginales). Para evaluar este nivel de conocimiento, en la ENDES 2011, se preguntó a todas las mujeres en qué momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada. En el Cuadro 4.9 se resumen los resultados sobre el conocimiento del período fértil durante el ciclo ovulatorio para el total de mujeres y para las que han usado la abstinencia periódica.

- Los resultados indican que el 64,5 por ciento de las usuarias de abstinencia periódica respondieron que el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada es en la mitad del ciclo menstrual, lo cual indica que el 35,5 por ciento de las usuarias estaban utilizando este método de forma incorrecta, dadas las respuestas erróneas sobre el período más fértil del ciclo ovulatorio, incluidas las que no saben nada sobre el particular.

- A nivel de todas las mujeres, el 43,4 por ciento identificó correctamente el periodo de mayor riesgo de embarazo y el 56,6 por ciento no especificó el tiempo o no conoce cuál es el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada.

CUADRO N° 4.9

PERÚ: CONOCIMIENTO DEL PERIODO FÉRTIL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, POR USO DEL MÉTODO DE ABSTINENCIA PERIÓDICA, 2011

(Distribucuón porcentual)

Percepción del periodo fértil	Todas las mujeres	Usuarias de abstinencia periódica	No usuarias de abstinencia periódica
Justo antes de que comience la menstruación	1,9	0,6	2,1
Durante la menstruación	1,8	1,0	1,9
Inmediatamente después de terminada la menstruación	7,5	6,6	7,6
En la mitad del ciclo menstrual	43,4	64,5	41,0
En cualquier momento	1,9	0,3	2,1
Otra respuesta	14,9	21,6	14,2
No sabe	28,6	5,5	31,2
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	22 517	2 286	20 231

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Fuente de suministro de métodos modernos

Para evaluar adecuadamente el grado de conocimiento de los anticonceptivos, se requiere precisar además, si las mujeres saben dónde pueden abastecerse, si quisieran usarlos. A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta, se les preguntó sobre el lugar dónde los habían obtenido. A las usuarias de métodos tradicionales se les consultó donde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 4.10. A las usuarias de métodos modernos se les preguntó si recibieron cierta información específica cuando se les prescribió el método: que la esterilización era irreversible, sobre los efectos secundarios del método, sobre qué hacer si experimentaban efectos secundarios y si fueron informadas sobre otros métodos alternativos que podían usar. Los resultados se presentan en el Cuadro 4.11.

Fuente de suministro (Cuadro 4.10)

- En general, el mayor proveedor de métodos anticonceptivos en el país fue el sector público a través del Ministerio de Salud y EsSalud con el 64,3 por ciento de las usuarias actuales.

- El sector privado incluyendo a las Organizaciones No Gubernamentales (ONG), atendió el 33,8 por ciento de la demanda de métodos modernos, focalizándose en la oferta de los implantes (100,0 por ciento), los métodos vaginales (espuma, óvulos y jalea) donde alcanzó a cubrir el 79,7 por ciento; y del condón masculino donde alcanzó a cubrir el 70,6 por ciento suministrados básicamente por las farmacias y boticas particulares.

CUADRO N° 4.10
PERÚ: FUENTE DE SUMINISTRO DE MÉTODOS MODERNOS DE LAS USUARIAS ACTUALES, POR TIPO DE MÉTODO MODERNO, 2011

Fuente de suministro	Total	Esterilización		Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Métodos Vaginales
		Femenina	Masculina						
Sector público	**64,3**	**88,3**	**77,4**	**67,3**	**80,4**	**81,6**	**0,0**	**24,3**	**20,3**
Hospital MINSA	14,1	53,1	36,5	5,3	14,7	7,9	0,0	2,4	0,0
Centro de salud MINSA	21,6	8,6	18,0	29,5	33,8	33,5	0,0	9,0	0,0
Puesto de salud MINSA	18,4	0,0	0,0	25,2	12,7	34,8	0,0	7,9	0,0
Promotor de salud MINSA	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0
Hospital EsSALUD	7,4	23,3	9,4	4,3	13,0	3,3	0,0	3,1	5,6
Centro/posta EsSALUD	1,7	1,4	0,0	1,8	5,1	1,5	0,0	1,2	14,7
Hospital/Otros FFAA y PNP	0,6	1,8	13,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,3	0,0
Hospital/Otro Municipalidad	0,3	0,1	0,0	0,7	0,9	0,4	0,0	0,0	0,0
Otro gobierno	0,1	0,0	0,4	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0
Sector médico privado	**33,8**	**11,0**	**20,6**	**31,3**	**18,8**	**18,0**	**100,0**	**70,6**	**79,7**
Clínica particular	3,2	10,7	19,9	0,6	9,9	1,2	58,8	0,6	2,4
Farmacia/botica	28,8	n.a.	n.a.	28,8	0,0	14,3	0,0	69,8	77,3
Médico particular	1,2	0,1	0,0	1,5	3,8	1,9	24,2	0,2	0,0
Clínica/posta PF de ONG	0,6	0,2	0,7	0,3	5,0	0,6	17,0	0,0	0,0
Promotores de ONG	0,0	n.a.	n.a.	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Otra fuente privada	**1,1**	**n.a.**	**n.a.**	**1,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**3,5**	**0,0**
Tienda/supermercado	0,2	n.a.	n.a.	0,1	0,0	0,0	0,0	0,8	0,0
Iglesia	0,1	n.a.	n.a.	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Familiares y amigos	0,8	n.a.	n.a.	0,7	0,0	0,0	0,0	2,7	0,0
Otra fuente	**0,8**	**0,6**	**1,9**	**0,4**	**0,8**	**0,3**	**0,0**	**1,6**	**0,0**
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	7 905	1 351	45	1 272	403	2 627	12	2 153	42

Nota: El total incluye otros métodos modernos pero excluye el método amenorrea por lactancia (MELA).
n.a. = No aplicable.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Información a las usuarias de métodos modernos (Cuadro 4.11)

- La mayoría de usuarias de métodos modernos ha recibido información sobre los efectos secundarios del método y qué hacer en caso se presentaran dichos efectos. En apariencia, las mujeres que conocen los métodos están relativamente bien informadas y no es que solamente han oído hablar de ellos ocasionalmente.

- Entre las usuarias de métodos modernos, las usuarias de esterilización fueron las personas que en mayor proporción declararon haber sido informadas sobre el método que recibieron. El 95,5 por ciento de ellas declaró que antes de ser operada fue advertida que no podría tener más hijas o hijos a causa de esta operación.

- Por otro lado, el 75,6 por ciento de las usuarias manifestó haber sido informadas sobre los efectos secundarios del método usado, porcentaje que fue mayor entre las usuarias de implantes (100,0 por ciento), la inyección (78,4 por ciento) y comprende al 78,1 por ciento de usuarias del DIU.

- Las mayores proporciones de usuarias informadas sobre los efectos del método usado se presentó entre las residentes de la Sierra (80,1 por ciento), en las mujeres sin educación y del área rural (79,7 por ciento).

- Las mujeres del quintil inferior de riqueza reportaron en mayor porcentaje (79,8 por ciento) haber sido informadas respecto al método que estaban usando que las mujeres de los otros quintiles de riqueza.

- En lo concerniente a la irreversibilidad de la esterilización, las mujeres con educación primaria reportaron en menor porcentaje haber recibido información (91,8 por ciento), respecto a las que tienen educación superior (97,9 por ciento).

- En Puno (71,1 por ciento), Amazonas (86,1 por ciento), Ayacucho (87,8 por ciento), La Libertad (89,6 por ciento) y Áncash (91,9 por ciento), se observaron los menores porcentajes de mujeres que manifestaron haber sido informadas que la esterilización es permanente. En Arequipa, todas las mujeres reportaron haber sido informadas de la permanencia del método (100,0 por ciento). Además, existen sustanciales variaciones por departamento, en el porcentaje de mujeres usuarias de métodos que fueron informadas sobre los efectos secundarios de los métodos usados. Mientras que en el departamento de Pasco, el 89,3 por ciento de las usuarias fueron informadas sobre esos efectos; en Amazonas, solamente el 64,0 por ciento tuvo acceso a dicha información.

CUADRO N° 4.11

PERÚ: INFORMACIÓN SUMINISTRADA DURANTE LA PRESCRIPCION DE MÉTODOS MODERNOS A LAS USUARIAS ACTUALES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Se informó :			
	Que la esterilización es permanente 1/	Sobre los efectos secundarios del método 2/	Qué hacer si experimentaba efectos secundarios 2/	Sobre otros métodos 3/
Método				
Píldora	n.a.	76,9	81,8	86,1
DIU	n.a.	78,1	90,4	86,9
Inyección	n.a.	78,4	76,3	85,3
Implante	n.a.	100,0	92,1	92,1
Esterilización femenina	95,5	58,4	69,7	88,0
Esterilización masculina	92,1	n.a.	n.a.	n.a.
Otro	n.a.	51,5	92,2	76,5
Área de residencia				
Urbana	95,8	74,0	76,1	86,3
Rural	93,3	79,7	83,1	84,8
Departamento				
Amazonas	86,1	64,0	75,3	77,6
Áncash	91,9	79,2	87,7	86,8
Apurímac	94,3	87,0	80,4	88,3
Arequipa	100,0	71,9	74,9	91,0
Ayacucho	87,8	77,6	87,2	86,6
Cajamarca	96,5	70,5	66,2	73,6
Cusco	98,2	85,0	80,9	82,0
Huancavelica	92,6	87,7	92,2	91,1
Huánuco	92,8	85,5	94,7	85,5
Ica	97,3	69,9	74,7	70,9
Junín	95,6	70,5	85,4	86,7
La Libertad	89,6	86,3	86,1	92,9
Lambayeque	96,3	85,3	87,8	91,6
Lima	97,5	70,8	66,4	85,8
Loreto	94,1	81,1	85,8	86,8
Madre de Dios	96,3	66,8	77,1	72,3
Moquegua	96,4	80,8	84,9	88,1
Pasco	97,4	89,3	93,6	92,5
Piura	95,4	68,6	82,4	88,7
Puno	71,1	71,4	80,5	78,3
San Martín	95,9	87,8	93,7	91,7
Tacna	97,2	82,7	82,0	91,8
Tumbes	93,3	80,0	86,4	93,1
Ucayali	94,9	78,9	87,7	86,4
Región natural				
Lima Metropolitana	97,2	69,7	67,6	85,3
Resto Costa	95,4	76,6	79,5	87,7
Sierra	93,6	80,1	82,3	85,0
Selva	93,7	77,7	87,7	85,4
Nivel de educación				
Sin educación	97,5	79,7	83,2	85,0
Primaria	91,8	77,1	81,7	82,6
Secundaria	96,1	73,1	77,5	87,2
Superior	97,9	78,4	75,2	86,8
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	90,7	79,8	81,1	82,0
Segundo quintil	93,8	78,2	81,5	86,9
Quintil intermedio	95,8	74,3	78,0	86,8
Cuarto quintil	95,1	72,0	75,6	86,9
Quintil superior	98,0	73,9	73,7	85,9
Total 2011	**95,3**	**75,6**	**78,2**	**85,8**
Número de mujeres	1 396	4 193	3 171	4 193
Total 2000	**92,0**	**74,5**	**82,6**	**84,7**
Número de mujeres	2 184	6 020	4 484	6 020

n.a. = No aplicable.

1/ Solo para usuarias de esterilización femenina.

2/ Solo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyecciones, implantes y métodos vaginales.

3/ Solo para usuarias de esterilización femenina, píldora, DIU, inyecciones, implantes y métodos vaginales a quienes se les informó sobre los efectos secundarios.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

4.3 DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS Y USO FUTURO

Tasas y razones de discontinuación de uso

El calendario de eventos, incluido en la entrevista individual, permitió registrar los periodos de uso continuo (los que en adelante serán referidos como segmentos de uso), los cambios de métodos y la razón de abandono de los métodos de planificación familiar empleados. Con esta información es posible estudiar la dinámica del uso anticonceptivo, incluyendo el cálculo de tasas de discontinuación y cambio durante el primer año de uso.

Tasas de discontinuación

El Cuadro 4.12 muestra las tasas de discontinuación durante el primer año, para cada método específico cuyo uso terminó después de enero de 2006, el comienzo del calendario de eventos en el cuestionario individual de la ENDES 2011. Las tasas se basan en cálculos de tablas de vida de decremento múltiple e indican la proporción de segmentos que fueron discontinuados durante los primeros doce meses de uso por razones específicas: falla del método, deseo de quedar embarazada, deseo de un método más efectivo, efectos secundarios y/o motivos referidos a la salud y otras razones. Las tasas a menudo se llaman netas pues las diferentes razones de discontinuación se tratan como riesgos competitivos y se pueden sumar.

Tasas de discontinuación de anticonceptivos durante el primer año (Cuadro 4.12)

- El 50,6 por ciento de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por efectos secundarios y razones de salud (14,0 por ciento), cambio de método (11,5 por ciento), otras razones relacionadas con la fecundidad (5,3 por ciento) y el 6,2 por ciento por falla del método. Un 3,4 por ciento, manifestó discontinuar el uso de método por el deseo de quedar embarazada y el 10,3 por ciento declaró otras razones.

- Si se considera el método utilizado, el 61,7 por ciento de la píldora y el 56,2 por ciento del condón masculino fueron los dos métodos con mayor tasa de discontinuación durante los primeros doce meses, mientras que el DIU presentó la menor tasa de discontinuación (22,4 por ciento).

- Las mayores tasas de falla se presentaron en los llamados métodos tradicionales, es decir, la abstinencia periódica (14,8 por ciento) y el retiro (14,5 por ciento).

CUADRO N° 4.12

PERÚ: TASA DE DISCONTINUACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DENTRO DE LOS 12 MESES DESPUÉS DE COMENZAR A USARLO, SEGÚN MÉTODO DISCONTINUADO, 2011
(Porcentaje)

Método discontinuado	Total	Razón para discontinuar					
		Falla del método	Deseaba quedar embarazada	Otras razones relacionadas con la fecundidad	Efectos secundarios / Razones de salud	Se cambió a método más efectivo 1/	Otra razón
Píldora	61,7	3,0	3,9	4,2	32,2	13,5	4,9
DIU	22,4	0,8	1,6	0,0	17,6	0,8	1,6
Inyección	45,2	1,2	2,1	3,4	29,7	5,3	3,6
Condón masculino	56,2	5,4	4,4	9,6	4,1	15,0	17,7
Abstinencia periódica	36,0	14,8	4,0	3,3	0,2	10,8	2,9
Retiro	51,5	14,5	4,9	6,1	0,0	17,0	8,9
Otro	61,0	9,5	0,6	3,2	1,7	23,1	22,9
Total de métodos 2011 a/	**50,6**	**6,2**	**3,4**	**5,3**	**14,0**	**11,5**	**10,3**
Número de Episodios de Uso	10 828	1 304	703	1 142	2 991	2 464	2 224

Nota: Solo se incluyen episodios de uso que empezaron 3-59 meses antes de la entrevista."1/ Usó un método diferente en el mes que siguió al abandono o dijo que deseaba un método más efectivo y empezó otro método dentro de los dos meses siguientes a la discontinuación."a/ En el Cuadro 4.13 se listan todas las posibles razones de discontinuación, incluyendo la falla de método, el deseo de quedar embarazada, otras razones relacionadas con la fecundidad, efectos secundarios, razones de salud y el cambio de métodos.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Razones de discontinuación

Con el fin de conocer en forma detallada las razones que llevaron a las mujeres a suspender el uso de métodos se elaboró el Cuadro 4.13, el cual permite analizar la importancia de las razones de terminación. Debe recordarse que la distribución no es de mujeres sino de segmentos de uso y que se trata de distribuciones porcentuales y no de tasas como en el Cuadro 4.12. Este grupo de razones de abandono de métodos se considera representativo de la experiencia de los últimos cinco años en el uso de métodos.

Razones de discontinuación de métodos anticonceptivos (Cuadro 4.13)

- El 25,9 por ciento de los segmentos de uso de anticoncepción terminan debido a los efectos secundarios.
- La discontinuación por este motivo ocurrió principalmente cuando la mujer estaba utilizando inyecciones (58,3 por ciento), DIU y píldora (48,7 y 44,7 por ciento, respectivamente).
- Un 13,5 por ciento de las discontinuaciones observadas se debe a la falla de método. Esta razón varía entre el 18,7 y el 35,5 por ciento entre los métodos no modernos; y entre el 1,5 por ciento para el DIU y el 11,9 por ciento para el condón masculino, entre los métodos modernos.
- El deseo de quedar embarazada y el de querer un método más efectivo explicaron un 22,8 por ciento de la discontinuación de los segmentos de uso (11,4 por ciento, en ambos casos).
- El deseo de un método más efectivo como razón de discontinuación se presentó con mayor frecuencia entre los segmentos de métodos como el retiro (27,2 por ciento), amenorrea por lactancia (24,7 por ciento), la abstinencia periódica (20,9 por ciento), los métodos vaginales -espuma, jalea y óvulos- (16,0 por ciento) y el condón masculino (15,9 por ciento).

CUADRO N° 4.13
PERÚ: SEGMENTOS DE USO DISCONTINUADO EN LOS CINCO ÚLTIMOS AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO, SEGÚN RAZÓN DE DISCONTINUACIÓN, 2011
(Distribución porcentual)

Razón de discontinuación	Todos los métodos	Métodos modernos								Métodos tradicionales			Todos los métodos 2000 a/
		Píldora	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Métodos vaginales	MELA	Esterilización masculina	Implantes	Abstinencia periódica	Retiro	Otro	
Quedó embarazada mientras usaba	13,5	4,7	1,5	2,6	11,9	8,9	2,8	46,9	0,0	35,5	30,0	18,7	18,1
Quería quedar embarazada	11,4	10,7	15,8	7,9	11,1	10,1	0,0	0,0	25,1	18,2	13,0	4,6	12,6
Esposo desaprueba	1,9	0,4	0,7	0,3	5,7	0,6	0,0	0,0	0,0	0,2	2,7	0,4	1,8
Efectos secundarios	25,9	44,7	48,7	58,3	5,9	16,0	0,3	0,0	38,6	0,2	0,1	2,0	26,4
Razones de salud	2,0	3,4	8,5	3,3	0,7	4,0	0,5	0,0	17,6	0,6	0,2	1,0	3,8
Acceso/ disponibilidad	3,2	5,0	0,4	7,0	1,7	2,2	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	2,2	2,4
Quería método más efectivo	11,4	2,5	0,7	0,4	15,9	16,0	24,7	0,0	0,0	20,9	27,2	30,1	13,2
Inconveniente para usar	4,6	10,9	0,7	3,3	5,1	12,5	0,8	0,0	0,0	3,1	0,7	1,0	3,3
Sexo poco frecuente / esposo no vive con ella	7,0	5,3	3,5	4,1	13,4	9,5	0,0	0,0	0,0	4,3	8,7	2,2	6,0
Muy costoso	0,5	0,7	0,0	0,8	0,5	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,7	0,4
Fatalista	0,6	0,8	2,2	1,2	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,4
Dificultad para quedar embarazada / menopáusica	1,4	1,1	2,1	0,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	4,2	1,5	1,6	1,4
Separada	3,2	2,1	1,5	3,9	3,1	3,3	0,1	49,6	0,0	4,0	2,9	1,9	3,0
Otra	13,5	7,8	13,8	6,4	24,2	15,4	70,8	3,5	16,3	8,6	12,8	33,0	3,5
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de discontinuaciones	21 593	3 543	657	5 724	5 298	133	192	3	24	3 413	2 103	503	16 524

a/ Excluye los segmentos de uso discontinuado que no especificaron las razones de discontuación.

MELA = Método de amenorrea por lactancia.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Intenciones de uso en el futuro

A las mujeres que conocían o habían oído hablar de los métodos, pero no estaban usando ninguno, se les preguntó sobre sus intenciones de uso futuro de alguna forma de anticoncepción para evitar quedar embarazada. Si la respuesta era afirmativa se preguntó si pensaba usar en los próximos 12 meses o después y cuál método pensaba usar. En el Cuadro 4.14 se presentan los resultados sobre intenciones de uso para aquellas mujeres que no usan actualmente. En el Gráfico 4.4 se muestra el método preferido para uso futuro; y en el Gráfico 4.5 las razones de no uso para quienes no intentan usar, para el grupo de edad de 30 o más años de edad.

Intenciones de uso de métodos en el futuro (Cuadro 4.14)

- El 60,9 por ciento de las mujeres actualmente unidas y que no practican la anticoncepción manifestó su intención de hacerlo en el futuro, un 2,6 por ciento se mostró insegura y el 36,5 por ciento no tiene previsto usar anticonceptivos en el futuro.

- El 21,1 por ciento de las mujeres nulíparas y el 35,5 por ciento de las que tienen cuatro y más hijas e hijos no está en disposición de usar contraceptivos en el futuro; en cambio, el 58,1 por ciento en promedio, de las que tienen entre uno a tres hijas e hijos mostraron una propensión contraria, es decir, de uso futuro de métodos.

CUADRO N° 4.14
PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE NO USABAN MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS AL MOMENTO DE LA ENCUESTA, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES, SEGÚN INTENCIÓN DE USO FUTURO, 2011
(Distribución porcentual)

Intención de uso futuro	Total	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/				
		Ninguno	1	2	3	4 y más
Intentará usar más tarde	60,9	78,0	66,7	58,2	49,3	63,0
Insegura de la intención	2,6	0,9	1,2	1,2	2,3	1,5
No tiene intención de usar	36,5	21,1	32,0	40,7	48,4	35,5
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	237	755	775	528	824	3 120

1/ Incluye el embarazo actual.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

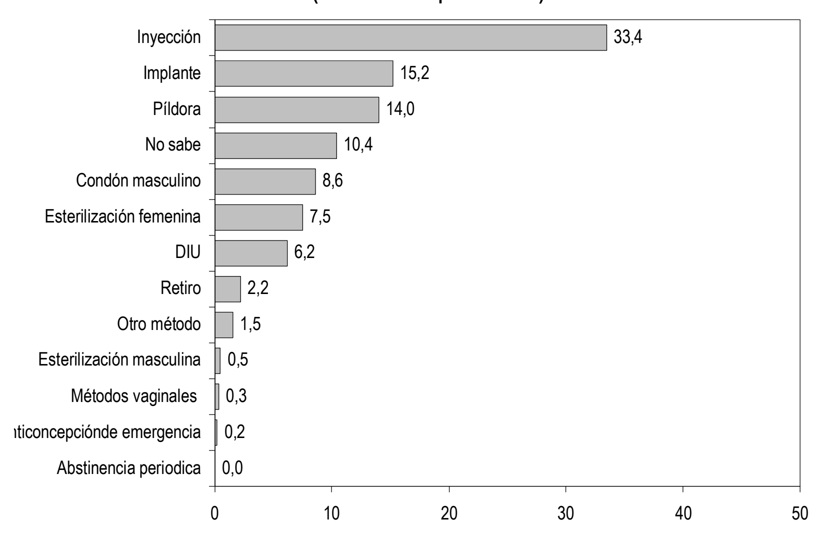
Método preferido para uso futuro (Gráfico 4.4)

- El 85,9 por ciento de las mujeres actualmente unidas no usuarias de métodos anticonceptivos, expresaron su intención de usar en el futuro un método anticonceptivo moderno; siendo los más preferidos la inyección (33,4 por ciento), los implantes (15,2 por ciento), la píldora (14,0 por ciento), el condón masculino (8,6 por ciento), la esterilización femenina (7,5 por ciento) y el DIU (6,2 por ciento). Entre los métodos tradicionales, el retiro, fue mencionado solo por un 2,2 por ciento de las futuras usuarias.

GRÁFICO Nº 4.4

PERÚ: MÉTODO PREFERIDO PARA USO FUTURO DE LAS MUJERES UNIDAS QUE NO USAN ACTUALMENTE UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, 2011

(Distribución porcentual)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Razones de no uso (Gráfico 4.5)

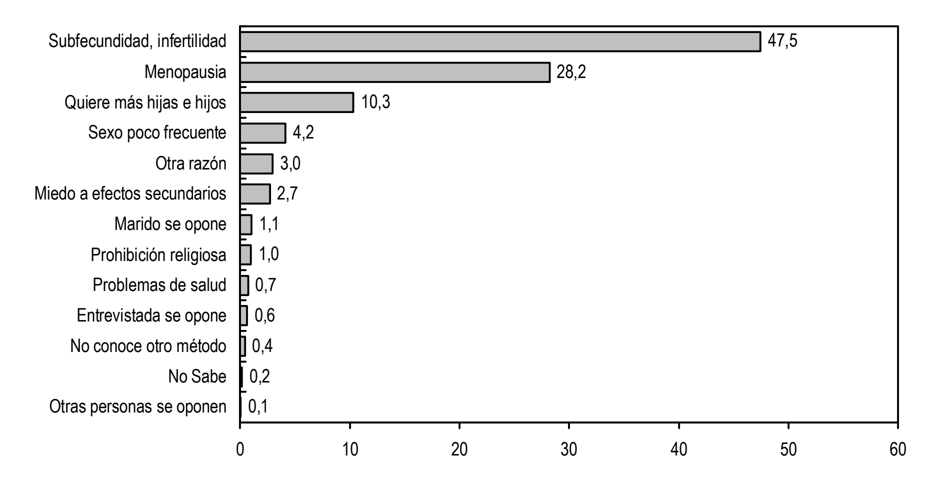
- Dos son las razones principales mencionadas por las mujeres actualmente unidas que no están usando métodos anticonceptivos para no querer usarlos en el futuro: que consideran que son infértiles porque es difícil quedar embarazadas (47,5 por ciento) y las que manifestaron ser menopáusicas o histerectomizadas (28,2 por ciento).

- Aunque las demás razones están muy alejadas de estas cifras, es importante mencionar que las de mayor ponderación fueron: el deseo de querer tener más hijas e hijos (10,3 por ciento), sexo poco frecuente (4,2 por ciento) y el miedo a efectos secundarios (2,7 por ciento), entre otros motivos.

GRÁFICO Nº 4.5

PERÚ: RAZONES PARA NO USAR MÉTODOS EN EL FUTURO EN LAS MUJERES UNIDAS QUE NO USAN ACTUALMENTE UN MÉTODO, 2011

(Distribución porcentual)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

4.4 MENSAJES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: EXPOSICIÓN Y ACEPTABILIDAD

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción, en la ENDES 2011 se incluyeron preguntas referentes a exposición de las mujeres a mensajes sobre planificación familiar en los doce meses anteriores a la entrevista y el medio a través del cual fueron escuchados o vistos (radio o televisión) o leídos (medios escritos). En el Cuadro 4.15 se presentan los resultados detallados según medio de comunicación por grupo de edad, ámbito geográfico, nivel de educación y quintil de riqueza.

El tipo de contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar se detalla en el Cuadro 4.16. A las entrevistadas se les preguntó si fueron visitadas o no por un trabajador de planificación familiar o si hablaron sobre planificación familiar con un empleado de un establecimiento de salud en los 12 meses anteriores a la encuesta.

Exposición a mensajes sobre planificación familiar en radio y televisión; y en medios escritos (Cuadro 4.15)

- El 27,8 por ciento de las mujeres entrevistadas escuchó mensajes de planificación familiar tanto por la radio como por la televisión en los doce meses anteriores a la encuesta. Si se agregan aquellas mujeres que escucharon solo por la radio o solo por la televisión, la mayoría de mujeres entrevistadas (56,3 por ciento) escuchó mensajes; sin embargo, esta proporción fue menor en 13,5 puntos porcentuales al nivel observado en la ENDES 2000 (69,8 por ciento).

- Los mayores porcentajes de mujeres que han oído mensajes sobre planificación familiar se presentaron entre las mujeres con educación superior (68,0 por ciento), del quintil superior y cuarto quintil de riqueza (65,8 y 64,3 por ciento, respectivamente) y entre las residentes de Lima Metropolitana (63,1 por ciento), así como en el área urbana (61,4 por ciento).

- Los mayores porcentajes de mujeres que no han oído mensajes sobre planificación familiar en los últimos doce meses se presentaron entre las mujeres sin educación (68,2 por ciento), entre las residentes del área rural (58,7 por ciento) y las mujeres de la Sierra (50,6 por ciento).

- El porcentaje de mujeres en edad fértil que vio mensajes impresos sobre planificación familiar fue 33,5 por ciento, porcentaje menor al registrado en el año 2000 (40,4 por ciento). Los mayores porcentajes de mujeres en edad fértil que vieron dichos mensajes se presentó entre en las mujeres con educación superior (48,7 por ciento), del quintil superior (47,4 por ciento) y entre las residentes de Lima Metropolitana (44,7 por ciento).

- De acuerdo con los quintiles de riqueza, el 63,9 por ciento de las mujeres del quintil inferior reportó no haber escuchado o visto mensajes sobre planificación familiar a través de alguno de los medios electrónicos investigados (radio y televisión); asimismo, el 91,6 por ciento reportó no haber leído alguno de estos mensajes en periódicos o revistas. Más del 60,0 por ciento de las mujeres de Arequipa, Ica, Ucayali, Lima, Áncash y Tumbes han visto o escuchado un mensaje en la radio o la TV.

CUADRO N° 4.15

PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS QUE ESCUCHARON O VIERON MENSAJES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA RADIO, LA TELEVISIÓN (TV) O EN MEDIOS ESCRITOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Mujeres que escucharon mensajes en: La radio y la TV	solo por la radio	solo por la TV	No ha escu-chado	Mujeres que vieron mensajes en medios escritos	Número de mujeres
Grupo de edad							
15-19	100,0	22,6	11,3	18,0	48,1	32,5	4 118
20-24	100,0	26,9	11,6	18,8	42,8	35,7	3 450
25-29	100,0	27,4	12,2	17,0	43,4	34,5	3 292
30-34	100,0	27,4	12,5	16,3	43,7	31,9	3 207
35-39	100,0	28,6	12,4	15,3	43,7	31,1	3 200
40-44	100,0	33,8	13,4	11,7	41,1	33,8	2 829
45-49	100,0	31,1	15,8	12,0	41,1	35,2	2 422
Área de residencia							
Urbana	100,0	32,1	10,1	19,2	38,6	40,1	16 802
Rural	100,0	15,2	19,7	6,3	58,7	13,9	5 715
Departamento							
Amazonas	100,0	19,4	19,7	8,8	52,1	14,3	288
Áncash	100,0	28,9	15,3	16,6	39,2	32,7	932
Apurímac	100,0	19,6	17,1	9,8	53,5	16,0	379
Arequipa	100,0	35,2	11,9	19,8	33,0	40,7	964
Ayacucho	100,0	15,2	17,7	6,5	60,6	16,4	658
Cajamarca	100,0	13,3	23,2	6,8	56,7	12,9	1 043
Cusco	100,0	23,9	21,1	10,5	44,5	20,1	959
Huancavelica	100,0	17,1	29,4	4,3	49,2	10,0	405
Huánuco	100,0	24,9	16,4	7,6	51,1	22,7	598
Ica	100,0	36,8	9,5	19,8	33,9	42,3	643
Junín	100,0	31,5	9,4	11,4	47,8	32,9	1 051
La Libertad	100,0	21,0	11,2	14,4	53,4	24,4	1 151
Lambayeque	100,0	28,0	8,5	21,0	42,5	33,5	1 043
Lima	100,0	31,4	9,7	21,6	37,4	44,3	7 671
Loreto	100,0	29,7	9,7	12,9	47,7	29,9	647
Madre de Dios	100,0	27,3	10,5	13,8	48,4	33,7	121
Moquegua	100,0	29,9	10,5	17,9	41,7	35,0	128
Pasco	100,0	29,8	15,6	11,4	43,2	30,2	196
Piura	100,0	27,4	9,8	15,0	47,7	36,1	1 310
Puno	100,0	19,9	15,7	5,7	58,7	20,1	986
San Martín	100,0	33,0	14,6	12,1	40,2	29,6	575
Tacna	100,0	30,2	9,5	19,8	40,5	35,1	267
Tumbes	100,0	36,4	4,8	19,2	39,7	41,8	174
Ucayali	100,0	37,5	8,6	17,1	36,7	40,0	327
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	31,8	9,9	21,4	36,9	44,7	6 966
Resto Costa	100,0	30,0	8,5	19,5	42,0	37,4	5 414
Sierra	100,0	22,6	17,2	9,6	50,6	22,6	7 472
Selva	100,0	27,6	14,7	11,9	45,8	26,5	2 664
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	8,2	20,5	3,0	68,2	1,7	596
Primaria	100,0	16,1	17,3	7,3	59,3	13,2	4 988
Secundaria	100,0	28,8	10,9	18,3	42,1	35,5	10 421
Superior	100,0	37,1	10,9	20,0	32,0	48,7	6 512
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	9,1	23,5	3,5	63,9	8,4	3 482
Segundo quintil	100,0	24,4	12,9	11,8	50,9	23,1	4 365
Quintil intermedio	100,0	31,2	10,6	17,6	40,6	36,6	4 875
Cuarto quintil	100,0	34,0	9,1	21,2	35,6	43,5	4 892
Quintil superior	100,0	34,6	9,9	21,3	34,1	47,4	4 904
Total 2011	**100,0**	**27,8**	**12,6**	**15,9**	**43,7**	**33,5**	**22 517**
Total 2000	100,0	42,0	14,8	13,0	30,2	40,4	27 843

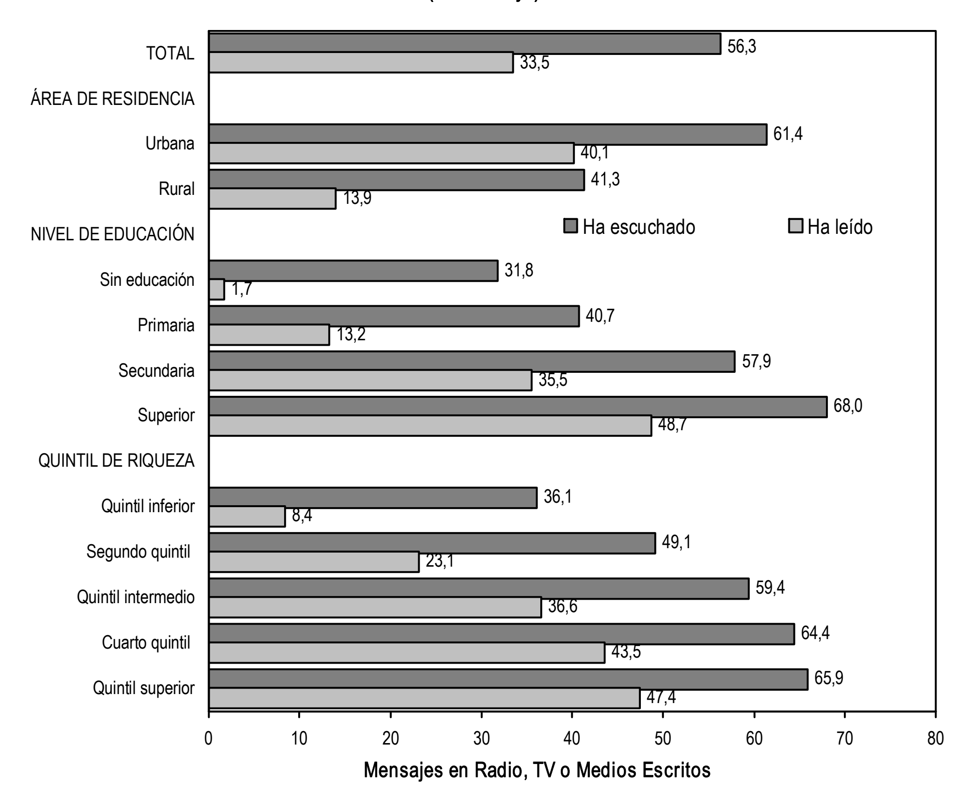
1/ No incluye las mujeres que no especificaron el haber escuchado o haber visto mensajes de PF en la radio, la television (TV) o en medios escritos (0,1 por ciento).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO 4.6

PERÚ: EXPOSICIÓN A MENSAJES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LA RADIO, LA TELEVISIÓN O EN MEDIOS ESCRITOS, POR CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar (Cuadro 4.16)

- Si bien en el año 2000, el 22,4 por ciento de las mujeres que no usaron anticoncepción tuvo contacto y conversó sobre métodos con proveedores de planificación familiar en los doce meses anteriores a la entrevista, en el año 2011, el 14,1 por ciento lo tuvo: 2,8 por ciento en su domicilio y 11,3 por ciento en un establecimiento de salud.

- Los mayores porcentajes de mujeres no usuarias que en los doce meses anteriores a la encuesta han tenido contacto con proveedores de planificación familiar, se presentó entre las mujeres de 25 a 29 años de edad, (21,9 por ciento), las del quintil inferior (17,8 por ciento) y las que no tienen educación (16,9 por ciento.

CUADRO N° 4.16
PERÚ: CONTACTO DE MUJERES CON PROVEEDORES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN LOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Mujeres que fueron visitadas por un TS para hablar sobre PF	Mujeres que visitaron un ES en los últimos 12 meses:		Mujeres que no hablaron sobre PF con un TS ni en ES	Número de mujeres
		Hablaron sobre PF	No Hablaron sobre PF		
Grupo de edad					
15-19	3,0	7,1	28,4	90,5	3 592
20-24	2,2	11,5	33,3	87,2	1 858
25-29	3,7	18,2	30,5	79,7	1 285
30-34	3,1	14,8	31,8	83,3	1 076
35-39	3,6	15,9	35,9	81,4	1 032
40-44	1,9	11,8	37,2	86,9	985
45-49	2,0	8,7	41,0	89,7	1 222
Área de residencia					
Urbana	2,3	10,8	35,0	87,4	8 447
Rural	4,6	12,8	25,0	84,6	2 603
Departamento					
Amazonas	3,7	9,6	29,3	88,1	132
Áncash	3,7	10,5	31,0	87,1	446
Apurímac	4,1	12,3	43,4	84,6	177
Arequipa	4,2	13,0	36,0	83,7	472
Ayacucho	2,9	6,8	22,3	91,1	341
Cajamarca	1,9	6,0	30,9	92,6	511
Cusco	0,8	12,5	32,6	86,7	436
Huancavelica	4,1	30,9	33,5	68,0	218
Huánuco	6,9	16,8	22,6	79,7	280
Ica	1,0	8,0	37,6	91,0	293
Junín	3,1	6,8	19,6	91,0	503
La Libertad	2,2	6,8	19,1	91,2	617
Lambayeque	3,5	11,2	36,2	86,6	520
Lima	2,0	12,5	40,4	86,0	3 836
Loreto	8,4	15,2	31,4	79,5	315
Madre de Dios	2,8	9,4	25,4	89,1	53
Moquegua	3,9	8,4	35,3	88,8	61
Pasco	5,2	10,0	21,6	86,3	89
Piura	2,0	7,1	32,6	91,6	659
Puno	3,0	9,5	16,3	88,3	497
San Martín	3,1	16,6	29,2	81,5	240
Tacna	2,6	11,6	28,0	86,7	128
Tumbes	4,9	15,3	34,8	81,8	76
Ucayali	4,0	12,7	18,1	84,1	152
Región natural					
Lima Metropolitana	1,9	12,6	40,6	85,9	3526
Resto Costa	2,5	9,2	32,4	89,1	2656
Sierra	3,3	10,8	27,4	86,9	3686
Selva	4,7	13,7	26,1	83,4	1181
Nivel de educación	4,8	12,1	18,4	85,3	265
Sin educación	4,1	12,0	26,8	85,2	1 972
Primaria	2,9	9,3	28,8	88,7	5 551
Secundaria	1,7	14,2	44,0	84,5	3 261
Superior					
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	4,5	13,3	24,4	84,0	1 670
Segundo Quintil	4,0	9,8	23,8	87,6	2 013
Quintil intermedio	2,0	9,7	31,0	88,7	2 330
Cuarto quintil	2,8	12,2	35,5	85,8	2 461
Quintil superior	1,6	11,7	43,7	87,0	2 576
Total 2011	**2,8**	**11,3**	**32,7**	**86,7**	**11 049**
Total 2000	8,4	14,0	24,6	80,5	15 602

TS = Trabajador de salud, ES = Establecimiento de salud, PF = Planificación familiar.
a/ Las estimaciones de los indicadores del año 2000 han sido actualizados teniendo en cuenta la forma de cálculo de los resultados de la ENDES 2011.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

En la ENDES 2011 también se preguntó por la frecuencia de veces que las entrevistadas discutieron sobre planificación familiar con el esposo o compañero (Cuadro 4.17) y sobre la percepción de las esposas de la actitud de los esposos respecto a la planificación familiar (Cuadro 4.18).

Discusión de planificación familiar entre parejas (Cuadro 4.17)

- En el país, el 68,1 por ciento de las mujeres actualmente unidas que usan métodos de planificación familiar por propia decisión han discutido alguna vez con su esposo o compañero sobre planificación familiar. La mayoría de ellas (48,1 por ciento) lo han hecho algunas veces y el resto (20,0 por ciento) con más frecuencia.

- Por otro lado, el 31,9 por ciento de las mujeres unidas antes mencionadas, nunca ha discutido sobre planificación familiar con su esposo o compañero, porcentaje que fue menor entre las mujeres de 20 a 24 y 15 a 19 años de edad (16,4 y 20,3 por ciento, respectivamente) aunque alcanzó el 54,2 por ciento entre las mujeres que tienen de 45 a 49 años edad.

CUADRO N° 4.17

PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE CONOCEN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO, POR FRECUENCIA DE DISCUSIÓN SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR (PF) CON EL ESPOSO O COMPAÑERO DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011

(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Frecuencia de discusión sobre PF			Número de mujeres
		Nunca	Algunas veces	Frecuentemente	
15-19	100,0	20,3	59,7	19,9	430
20-24	100,0	16,4	56,3	27,2	1 377
25-29	100,0	20,7	52,0	27,3	2 096
30-34	100,0	26,1	51,0	22,9	2 334
35-39	100,0	32,3	48,2	19,5	2 448
40-44	100,0	42,2	43,1	14,7	2 147
45-49	100,0	54,2	36,5	9,3	1 822
Total 2011	**100,0**	**31,9**	**48,1**	**20,0**	**12 654**
Total 2000 a/	100,0	22,8	60,5	15,6	7 514

a/ No incluye las mujeres actualmente unidas que no especificaron la frecuencia de veces que discutió sobre planificación familiar (1,1 por ciento).
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Percepción de las esposas sobre la actitud de los esposos acerca de la planificación familiar (Cuadro 4.18)

- Todas las mujeres actualmente unidas que usaban un método por propia decisión (100,0 por ciento), aprueban que las parejas usen planificación familiar y un 93,3 por ciento considera que su esposo o compañero también aprueba el uso de métodos para evitar el embarazo.

- Las mayores proporciones de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja usen métodos de planificación familiar, se presentó entre las mujeres del quintil superior de riqueza (96,2 por ciento), con educación superior (96,0 por ciento); y de 25 a 29 años de edad (95,9 por ciento). En cambio las menores proporciones se presentaron entre las mujeres sin educación (82,2 por ciento), las de 45 a 49 años de edad (88,6 por ciento); y las del quintil inferior de riqueza (89,2 por ciento).

- Según ámbito geográfico, las mayores proporciones de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja use métodos de planificación familiar, se encontraron entre las mujeres de Lima Metropolitana (94,7 por ciento) y del área urbana (94,4 por ciento); y en los departamentos de Tumbes (98,1 por ciento), San Martín (97,9 por ciento), Ucayali (97,0 por ciento) y Áncash (96,6 por ciento).En cambio, las menores proporciones se observaron entre las mujeres que residen en el área rural (90,8 por ciento), en la Sierra (91,9 por ciento); y, en los departamentos de Moquegua (87,1 por ciento), Junín (87,4 por ciento), Ayacucho (88,5 por ciento), Huánuco (88,7 por ciento) y Loreto (89,2 por ciento).

CUADRO N° 4.18

PERÚ: MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS QUE CONOCEN ALGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO Y CUYOS ESPOSOS O COMPAÑEROS NO PARTICIPARON EN LA DECISIÓN DE USO DEL MÉTODO ACTUAL, POR PERCEPCIÓN DE LA ACTITUD DE LOS ESPOSOS O COMPAÑEROS HACIA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	La mujer aprueba PF			Número de mujeres
		Esposo aprueba	Esposo desaprueba	No conoce actitud del esposo	
Grupo de edad					
15-19	100,0	92,5	4,1	3,5	430
20-24	100,0	95,7	3,3	1,1	1 377
25-29	100,0	95,9	2,7	1,4	2 096
30-34	100,0	94,8	3,4	1,8	2 334
35-39	100,0	94,1	3,9	2,0	2 448
40-44	100,0	90,9	6,3	2,7	2 147
45-49	100,0	88,6	7,1	4,3	1 822
Área de residencia					
Urbana	100,0	94,4	3,8	1,8	8 766
Rural	100,0	90,8	5,8	3,3	3 888
Departamento					
Amazonas	100,0	91,4	4,4	4,2	193
Áncash	100,0	96,6	2,6	0,8	555
Apurímac	100,0	92,9	4,5	2,6	233
Arequipa	100,0	92,3	4,5	3,1	566
Ayacucho	100,0	88,5	7,6	3,9	399
Cajamarca	100,0	92,4	3,7	3,9	632
Cusco	100,0	95,3	3,2	1,5	608
Huancavelica	100,0	92,0	5,7	2,3	250
Huánuco	100,0	88,7	8,2	3,1	354
Ica	100,0	94,9	3,4	1,7	363
Junín	100,0	87,4	6,3	6,3	621
La Libertad	100,0	91,4	6,0	2,6	628
Lambayeque	100,0	95,1	3,5	1,5	543
Lima	100,0	94,5	3,8	1,7	3 800
Loreto	100,0	89,2	7,3	3,5	419
Madre de Dios	100,0	95,9	1,9	2,1	79
Moquegua	100,0	87,1	9,4	3,5	77
Pasco	100,0	96,5	2,6	1,0	122
Piura	100,0	94,5	4,1	1,3	756
Puno	100,0	91,2	7,2	1,5	623
San Martín	100,0	97,9	1,1	1,0	373
Tacna	100,0	94,0	3,6	2,4	138
Tumbes	100,0	98,1	1,3	0,6	115
Ucayali	100,0	97,0	1,1	1,9	207
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	94,7	3,6	1,7	3 383
Resto Costa	100,0	94,3	4,2	1,5	2 987
Sierra	100,0	91,9	5,2	2,9	4 535
Selva	100,0	92,4	4,3	3,3	1 749
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	82,2	9,8	8,0	461
Primaria	100,0	90,1	6,3	3,6	3 824
Secundaria	100,0	95,0	3,8	1,2	5 287
Superior	100,0	96,0	2,4	1,6	3 082
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	89,2	6,6	4,2	2 342
Segundo quintil	100,0	92,7	4,4	2,8	2 763
Quintil intermedio	100,0	93,9	4,6	1,6	2 826
Cuarto quintil	100,0	94,7	3,9	1,5	2 498
Quintil superior	100,0	96,2	2,5	1,3	2 225
Total 2011	**100,0**	**93,3**	**4,4**	**2,3**	**12 654**
Total 2000 a/	100,0	78,2	12,6	9,2	7 514

a/ Las estimaciones de los indicadores del año 2000 han sido actualizados teniendo en cuenta la forma de cálculo de los resultados de la ENDES 2011.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 5

En este capítulo se analizan los otros determinantes próximos de la fecundidad - diferentes de la anticoncepción - como son la nupcialidad, la actividad sexual, la duración de la amenorrea y de la abstinencia postparto y la infertilidad asociada con la amenorrea y la abstinencia postparto.

Con relación a la nupcialidad, se analiza la formación de uniones legales o consensuales, lo cual constituye un indicador de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicaciones sobre la fecundidad. También es de particular importancia la edad a la primera unión como indicador del comienzo y potencial duración de la vida reproductiva. Asimismo, se analiza la exposición al riesgo de embarazo dentro del marco de exposición a las relaciones sexuales y los períodos de infertilidad postparto, sea por amenorrea o por abstinencia de postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen el determinante más importante del espaciamiento entre nacimientos.

5.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL

En la sección sobre nupcialidad de la ENDES 2011, se preguntó a cada mujer si había estado casada o conviviendo; y en caso afirmativo, por su estado conyugal en el momento de la entrevista. En el Cuadro 5.1 y el Gráfico 5.1, se presenta la distribución de mujeres en edad fértil según estado conyugal por grupos quinquenales de edad. En el Cuadro 5.2 se resume la evolución, en los últimos 25 años, del porcentaje de mujeres solteras según grupo de edad. La composición conyugal por nivel de educación, quintil de riqueza y ámbito geográfico, se detalla en el Cuadro 5.3; y, en el Cuadro 5.4 se presenta la distribución de las mujeres no unidas -que nunca han estado en unión o que han estado alguna vez unidas- según si tiene compañero sexual regular u ocasional.

Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas (Cuadro 5.1)

- El 56,3 por ciento de las mujeres entrevistadas vivió en unión conyugal: 24,1 por ciento estuvo casada y 32,2 por ciento en situación de convivencia. Respecto a la ENDES 2000, hay un cambio importante en la composición de las uniones, observándose un aumento en el porcentaje de convivientes (24,8 por ciento en el 2000) y una disminución en el porcentaje de casadas (31,3 por ciento en el 2000).

- El porcentaje de mujeres en unión aumenta con la edad, de 10,5 por ciento entre los 15 a 19 años, a 76,6 por ciento entre los 35 a 39 años. En los primeros años, la convivencia fue más frecuente que el matrimonio formal, y es recién a partir de los 40 años que el porcentaje de casadas fue mayor que el de convivientes.

- Entre las mujeres entrevistadas, el 33,0 por ciento era soltera, pero esta condición cambia progresivamente con la edad. Al inicio de la vida fértil, entre los 15 a 19 años, el 87,7 por ciento estaba soltera, y entre los 20 a 24 años algo más de la mitad aún continuaba en soltería. A partir de los 35 años, la gran mayoría de las mujeres ya tuvo una experiencia de vida conyugal, y únicamente el 7,0 por ciento de las de 40 a 44 años y el 6,3 por ciento de las de 45 a 49 años, permanecían solteras.

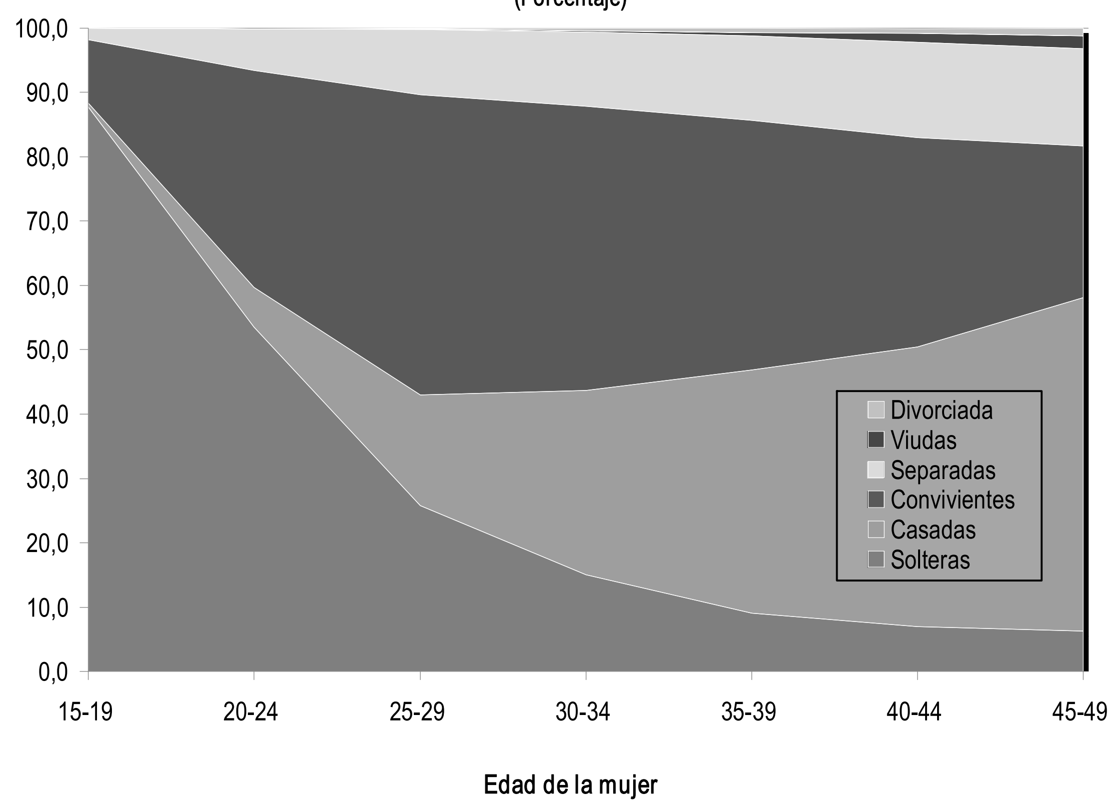
- Un 10,2 por ciento de las MEF ha disuelto su unión conyugal por divorcio o separación. Las disoluciones se presentaron desde temprana edad: entre los 20 a 24 años un 6,5 por ciento ya estaba divorciada o separada, y entre los 40 a 44 y 45 a 49 años, fueron el 15,5 y 16,3 por ciento, respectivamente.

CUADRO Nº 5.1
PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011
(Distribución porcentual)

Grupo de edad	Total	Estado conyugal actual						Número de mujeres
		Soltera	Casada	Convi-viente	Viuda	Divor-ciada	Separada	
15-19	100,0	87,7	0,6	9,9	0,0	0,0	1,8	4 118
20-24	100,0	53,5	6,2	33,7	0,0	0,0	6,5	3 450
25-29	100,0	25,8	17,2	46,6	0,1	0,1	10,2	3 292
30-34	100,0	15,0	28,7	44,1	0,2	0,4	11,6	3 207
35-39	100,0	9,1	37,8	38,8	0,5	0,7	13,1	3 200
40-44	100,0	7,0	43,4	32,6	1,4	0,7	14,8	2 829
45-49	100,0	6,3	51,8	23,6	2,0	1,2	15,1	2 422
Total 2011	**100,0**	**33,0**	**24,1**	**32,2**	**0,5**	**0,4**	**9,8**	**22 517**
Total 2000	100,0	35,8	31,3	24,8	1,4	0,2	6,4	27 843

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 5.1
PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL,
SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Evolución del porcentaje de mujeres solteras (Cuadro 5.2)

- Entre las encuestas de 1986 al 2011 el porcentaje de mujeres solteras se ha mantenido en similar valor, sin embargo, por grupo de edad ha aumentado entre las de 40 a 44 años (125,8 por ciento), 35 a 39 años (75,0 por ciento), 30 a 34 (51,5 por ciento) y, entre las de 45 a 49 años (53,7 por ciento, respectivamente). Pero fue entre los años 1986 y 2000, donde se observó los mayores incrementos de mujeres solteras, al pasar de 9,9 a 13,6 por ciento en las mujeres de 30 a 34 años, de 5,2 a 9,1 por ciento en las de 35 a 39 años, de 3,1 a 7,2 en las de 40 a 44 años y, de 4,1 a 6,6 por ciento en las de 45 a 49 años.

CUADRO Nº 5.2
PERÚ: EVOLUCIÓN DE MUJERES SOLTERAS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 1986-2011
(Porcentaje)

Grupo de edad	1986	1991-1992	1996	2000	2009	2010	2011
20-24	51,1	47,7	47,7	52,9	50,9	50,0	53,5
25-29	23,5	20,7	22,9	28,1	26,2	25,7	25,8
30-34	9,9	9,5	10,7	13,6	16,0	14,5	15,0
35-39	5,2	5,9	7,5	9,1	10,1	9,9	9,1
40-44	3,1	3,9	5,3	7,2	7,4	7,2	7,0
45-49	4,1	4,8	4,3	6,6	7,7	7,3	6,3
20-49	**20,6**	**19,5**	**19,9**	**22,4**	**21,0**	**20,1**	**20,8**
Mujeres	3 895	12 486	22 813	22 198	19 661	18 668	18 399

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas (Cuadro 5.3)

- En el área urbana el 35,9 por ciento de mujeres eran solteras, condición que en el área rural fue 24,6 por ciento. Por otro lado, en las mujeres unidas se observa la misma tendencia en ambas áreas, es decir, más convivientes que casadas, así: en el área urbana el 22,7 por ciento eran casadas frente al 29,5 por ciento de convivientes y, en el área rural el 28,0 por ciento eran casadas y 40,3 por ciento convivientes, siendo mayor el porcentaje de convivientes en ésta área.

- Los departamentos de Lambayeque (37,8 por ciento), Lima (37,2 por ciento) y Tacna (35,3 por ciento) fueron los que tuvieron los más altos porcentajes de mujeres solteras, y en el otro extremo están los departamentos de Tumbes y Madre de Dios (22,6 por ciento, cada una), y Loreto (23,4 por ciento). En cuatro departamentos fue mayor el porcentaje de casadas que convivientes, Huancavelica (39,3 frente a 22,3 por ciento), Apurímac (34,1 frente a 27,5 por ciento), Moquegua (31,4 frente a 29,3 por ciento) y Arequipa (30,6 frente a 28,2 por ciento). En la mayoría de departamentos, la convivencia estuvo más extendida que las casadas, observándose que los departamentos de Madre de Dios, Loreto, Ucayali y La Libertad presentaron los más bajos porcentajes de casadas, menos del 18 por ciento, en cambio los porcentajes de convivientes estuvieron entre 37,0 y 53,4 por ciento.

- Según nivel educativo, el porcentaje de mujeres solteras fue mayor entre las que tenían educación superior (41,0 por ciento) que en las mujeres sin educación (9,1 por ciento). Asimismo, las mujeres unidas sin educación y educación primaria tuvieron los más altos porcentajes de casadas (36,3 por ciento) y convivientes (41,5 por ciento), mientras que los menores porcentajes se observó en las unidas con educación superior, 26,6 por ciento de casadas y 20,7 por ciento de convivientes. Entre las mujeres separadas no se observa diferencia significativa de acuerdo a su nivel de educación (fluctúan entre 9,4 y 11,1 por ciento).

- Con respecto a los quintiles de riqueza, en el quintil inferior se encontró que el 41,7 por ciento de mujeres eran convivientes frente al 26,0 por ciento de casadas; en tanto que, en el quintil superior de riqueza, el 30,4 por ciento eran casadas, el doble de las convivientes (15,0 por ciento).

CUADRO Nº 5.3

PERÚ: ESTADO CONYUGAL ACTUAL DE LAS MUJERES ENTREVISTADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Estado conyugal actual						Número de mujeres
		Soltera	Casada	Convi-viente	Viuda	Divor-ciada	Separada	
Área de residencia								
Urbana	100,0	35,9	22,7	29,5	0,4	0,5	11,0	16 802
Rural	100,0	24,6	28,0	40,3	0,8	0,0	6,3	5 715
Departamento								
Amazonas	100,0	25,7	24,6	42,6	0,3	0,1	6,6	288
Áncash	100,0	31,7	26,2	33,5	0,3	0,0	8,3	932
Apurímac	100,0	29,8	34,1	27,5	1,6	0,2	6,8	379
Arequipa	100,0	31,7	30,6	28,2	0,5	0,7	8,5	964
Ayacucho	100,0	32,3	29,9	30,7	1,1	0,0	5,9	658
Cajamarca	100,0	30,5	21,4	39,6	0,6	0,0	8,0	1 043
Cusco	100,0	29,0	26,6	36,9	0,3	0,3	6,9	959
Huancavelica	100,0	30,5	39,3	22,3	1,9	0,0	6,1	405
Huánuco	100,0	32,2	21,2	38,2	0,2	0,1	8,2	598
Ica	100,0	31,3	27,5	29,0	1,1	0,3	10,9	643
Junín	100,0	30,8	23,8	35,6	0,4	0,0	9,4	1 051
La Libertad	100,0	33,9	17,6	37,0	0,6	0,5	10,3	1 151
Lambayeque	100,0	37,8	23,3	28,8	0,8	0,1	9,3	1 043
Lima	100,0	37,2	22,5	27,0	0,3	0,8	12,2	7 671
Loreto	100,0	23,4	15,5	49,7	0,2	0,1	11,0	647
Madre de Dios	100,0	22,6	12,1	53,4	0,4	0,3	11,2	121
Moquegua	100,0	29,8	31,4	29,3	0,1	0,9	8,4	128
Pasco	100,0	30,9	25,4	36,8	1,0	0,0	5,9	196
Piura	100,0	32,8	25,1	32,8	0,4	0,3	8,6	1 310
Puno	100,0	29,0	30,0	33,4	0,8	0,0	6,8	986
San Martín	100,0	24,6	24,1	40,7	0,2	0,1	10,2	575
Tacna	100,0	35,3	20,0	31,6	0,8	0,2	12,1	267
Tumbes	100,0	22,6	25,2	41,0	0,8	0,0	10,4	174
Ucayali	100,0	25,7	15,5	47,8	0,1	0,3	10,6	327
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	38,1	22,7	25,9	0,3	0,8	12,3	6 966
Resto Costa	100,0	33,6	23,8	31,3	0,7	0,3	10,3	5 414
Sierra	100,0	31,2	27,7	33,1	0,6	0,2	7,1	7 472
Selva	100,0	23,5	17,7	48,2	0,3	0,1	10,1	2 664
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	9,1	36,3	41,5	2,0	0,0	11,1	596
Primaria	100,0	12,9	32,3	44,7	0,7	0,0	9,4	4 988
Secundaria	100,0	39,0	17,8	32,9	0,4	0,2	9,6	10 421
Superior	100,0	41,0	26,6	20,7	0,3	1,0	10,4	6 512
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	24,6	26,0	41,7	0,8	0,0	6,9	3 482
Segundo quintil	100,0	27,2	21,7	41,6	0,5	0,0	8,9	4 365
Quintil intermedio	100,0	30,3	19,2	38,8	0,4	0,1	11,2	4 875
Cuarto quintil	100,0	36,5	23,2	27,8	0,6	0,2	11,6	4 892
Quintil superior	100,0	43,3	30,4	15,0	0,2	1,4	9,6	4 904
Total 2011	**100,0**	**33,0**	**24,1**	**32,2**	**0,5**	**0,4**	**9,8**	**22 517**
Total 2000	100,0	35,8	31,3	24,8	6,4	1,4	0,2	27 843

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Tipo de compañero sexual de las mujeres no unidas y alguna vez unidas (Cuadro 5.4)

- El 12,8 por ciento de las mujeres solteras tenían un compañero ocasional (10,2 por ciento) o regular (2,6 por ciento).

- Los datos muestran igualmente que las mujeres solteras alcanzaron el mayor porcentaje de relaciones de parejas temporales entre los 20 a 34 años de edad: el 19,7 tenía un compañero regular y el 22,0 un compañero ocasional. A partir de los 35 años, el porcentaje de mujeres solteras con compañero disminuye, llegando al 4,8 por ciento entre los 45 a 49 años de edad.

- Esta relación fue mayor en el área urbana (11,3 frente a 3,1 por ciento), que en el área rural (5,7 frente 0,4 por ciento). Por región natural, destaca Lima Metropolitana con 12,8 por ciento con compañero ocasional y 4,1 por ciento con compañero regular.

- Esta condición está asociada al nivel de educación y de ingresos, alcanzó el 22,2 por ciento entre las mujeres con educación superior, y 18,9 por ciento de aquellas que se encontraban en el quintil superior de riqueza, en comparación con el 4,5 por ciento en las mujeres sin educación o del quintil inferior de riqueza.

- Entre las mujeres que han estado alguna vez unidas, el 7,6 por ciento tuvo un compañero regular u ocasional. Esta condición aumenta con la edad de manera similar, como aumenta el porcentaje de mujeres que se van quedando solas por viudez o separación. A partir de los 40 años, más del 50,0 por ciento de mujeres alguna vez unida no tenía compañero. El porcentaje de mujeres que han estado unidas sin compañero regular ni ocasional, fue mayor entre las mujeres sin educación (52,8 por ciento) o las que se encontraron en el quintil intermedio de riqueza (19,7 por ciento).

CUADRO Nº 5.4

PERÚ: TIPO DE COMPAÑERO SEXUAL DE LAS MUJERES NUNCA UNIDAS Y ALGUNA VEZ UNIDAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Mujeres nunca unidas			Mujeres alguna vez unidas			Número de mujeres
		Compañero regular	Compañero ocasional	Sin Compañero	Compañero regular	Compañero ocasional	Sin Compañero	
Grupo de edad								
15-19	100,0	0,4	6,7	90,9	0,8	0,4	0,8	3 686
20-24	100,0	3,3	18,7	67,2	2,5	2,9	5,5	2 071
25-29	100,0	6,2	15,4	49,6	6,7	7,6	14,5	1 192
30-34	100,0	6,2	13,5	35,6	6,4	6,8	31,5	871
35-39	100,0	2,7	4,8	31,4	7,8	7,7	45,7	748
40-44	100,0	1,9	2,7	24,7	7,6	10,0	53,2	679
45-49	100,0	1,5	3,3	20,8	3,6	8,9	62,0	597
Área de residencia								
Urbana	100,0	3,1	11,3	60,7	3,7	4,6	16,7	8 033
Rural	100,0	0,4	5,7	71,4	3,0	1,9	17,6	1 812
Departamento								
Amazonas	100,0	2,3	7,6	68,6	3,2	4,1	14,2	94
Áncash	100,0	2,0	11,0	65,6	2,5	4,4	14,4	376
Apurímac	100,0	0,3	3,0	74,2	3,4	2,1	17,0	145
Arequipa	100,0	1,7	10,9	64,1	2,3	1,4	19,5	398
Ayacucho	100,0	2,0	6,0	74,1	2,2	1,2	14,5	259
Cajamarca	100,0	0,4	4,6	73,2	2,6	0,9	18,4	407
Cusco	100,0	3,0	8,4	67,9	1,7	3,2	15,7	350
Huancavelica	100,0	1,3	3,1	75,0	2,0	0,7	18,0	156
Huánuco	100,0	1,1	9,2	68,8	2,4	2,0	16,4	243
Ica	100,0	4,3	9,2	58,4	2,2	5,6	20,4	280
Junín	100,0	2,5	9,3	64,1	3,2	2,8	18,1	427
La Libertad	100,0	0,5	10,3	63,9	2,3	3,2	19,8	522
Lambayeque	100,0	2,2	11,1	65,5	2,3	4,2	14,7	500
Lima	100,0	3,8	12,4	57,5	4,6	5,3	16,4	3 871
Loreto	100,0	1,6	11,2	54,5	6,1	5,5	21,1	225
Madre de Dios	100,0	2,0	12,8	50,8	6,5	7,1	20,9	42
Moquegua	100,0	2,0	8,1	65,8	2,6	3,3	18,2	50
Pasco	100,0	3,6	9,1	69,0	3,1	2,0	13,2	74
Piura	100,0	1,4	9,9	66,5	3,3	5,0	14,0	552
Puno	100,0	2,1	1,4	75,7	2,9	1,1	16,8	361
San Martín	100,0	0,4	14,9	54,7	4,4	5,7	20,0	202
Tacna	100,0	3,1	11,4	58,5	2,4	4,8	19,8	129
Tumbes	100,0	1,5	5,7	59,7	5,5	4,9	22,7	59
Ucayali	100,0	0,7	13,3	56,0	4,1	8,4	17,5	120
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	4,1	12,8	57,1	4,4	5,3	16,3	3 583
Resto Costa	100,0	2,0	10,1	62,8	2,9	4,7	17,4	2 427
Sierra	100,0	1,6	6,8	71,4	2,4	1,7	16,1	2 927
Selva	100,0	1,4	11,7	56,0	4,9	5,4	20,5	907
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	0,0	4,5	36,5	4,5	1,7	52,8	132
Primaria	100,0	0,1	4,7	51,0	4,6	5,4	34,2	1 149
Secundaria	100,0	1,1	7,5	70,6	2,9	3,8	14,1	5 134
Superior	100,0	5,7	16,5	55,7	4,1	4,1	13,9	3 430
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	0,1	4,4	71,7	3,2	1,7	18,8	1 124
Segundo quintil	100,0	0,9	6,2	67,2	2,5	4,1	19,2	1 600
Quintil intermedio	100,0	1,6	9,2	61,2	3,5	4,7	19,7	2 047
Cuarto quintil	100,0	3,4	12,1	59,1	4,8	5,0	15,6	2 394
Quintil superior	100,0	4,6	14,3	60,4	3,1	3,8	13,8	2 679
Total 2011	**100,0**	**2,6**	**10,2**	**62,7**	**3,5**	**4,1**	**16,9**	**9 844**
Total 2000	100,0	4,0	4,1	73,6	3,6	1,7	12,9	12 215

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

5.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL

La edad a la primera unión está estrechamente relacionada con el inicio de la vida sexual y reproductiva. Tiene por lo tanto un efecto importante sobre la fecundidad, porque cuanto más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor el potencial reproductivo a lo largo de su vida. En condiciones extremas, sin uso de anticonceptivos, se ha estimado que la tasa de fecundidad natural puede llegar a 15 hijas e hijos por mujer si la unión ocurre cuando se da la menarquía y se extiende por el resto de la vida reproductiva. La prolongación de la soltería y el celibato reducen este potencial e influyen en la disminución de los niveles de fecundidad en una población.

En el Cuadro 5.5 se presenta el porcentaje de mujeres que se ha casado o ha entrado en convivencia antes de ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25), según la edad de las mujeres al momento de la entrevista (cohortes de mujeres). Para ciertas cohortes, se ha calculado además la edad mediana a la primera unión, es decir, la edad a la cual el 50,0 por ciento de la cohorte ya ha formado pareja. La comparación de los porcentajes acumulados a cada edad permite conocer las tendencias en la edad a la primera unión entre las distintas cohortes.

Para estudiar los diferenciales socioeconómicos en la edad a la primera unión se presenta la mediana según diversas características en el Cuadro 5.6. Tanto por área de residencia, región natural así como por niveles de educación se generan diferencias importantes en la edad a la primera unión.

Edad a la primera unión por grupo de edad (Cuadro 5.5)

- La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25 a 49 fue de 21,6 años, no presentando diferencia significativa a la registrada en la ENDES 2000 (21,4 años).

- Los datos por cohortes muestran una tendencia a unirse más tardíamente, el porcentaje de mujeres que se unió antes de los 20 años, se va incrementando hasta 40,7 por ciento en las de 40 a 44 años, y entre las que se unieron antes de los 22 años este porcentaje fue mayor (54,7 por ciento) para la misma cohorte de edad y; en las que se unieron por primera vez antes de los 25 años, este porcentaje llegó a 65,9 por ciento en la cohorte de 25 a 29 años.

CUADRO Nº 5.5
PERÚ: MUJERES QUE SE UNIERON ANTES DE CUMPLIR EDADES EXACTAS Y EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN, SEGÚN GRUPO DE EDAD ACTUAL, 2011
(Porcentaje)

Grupo de edad	Mujeres que se unieron por primera vez antes de cumplir:					Porcentaje nunca en unión	Número de mujeres	Edad mediana a la primera unión
	15	18	20	22	25			
15-19	1,9	na	na	na	na	87,7	4 118	a
20-24	2,6	18,8	32,6	na	na	53,5	3 450	a
25-29	3,1	21,0	36,6	51,2	65,9	25,8	3 292	**21,8**
30-34	2,8	19,9	37,1	52,0	66,9	15,0	3 207	**21,7**
35-39	3,9	21,7	37,1	51,5	66,8	9,1	3 200	**21,8**
40-44	4,4	22,8	40,7	54,7	69,6	7,0	2 829	**21,2**
45-49	4,4	23,8	39,1	53,4	70,2	6,3	2 422	**21,5**
20-49	3,5	21,2	37,0	na	na	20,8	18 399	a
Total 2011 (25-49)	**3,7**	**21,7**	**38,0**	**52,5**	**67,7**	**13,2**	**14 949**	**21,6**
Total 2000 (25-49)	4,5	23,4	39,2	53,5	68,8	14,1	17 459	21,4

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo o compañero.
na = No aplicable debido a que puede estar ligeramente sesgada debido al truncamiento.
a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las mujeres se unieron antes de cumplir la edad inferior intervalo.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Edad mediana a la primera unión (Cuadro 5.6)

- La diferencia en el inicio de la unión conyugal según nivel de educación y quintiles de riqueza, se observa mejor en las cohortes de 30 a 49 años, que presentan información completa. Por ejemplo en la cohorte de 30 a 34 años, la edad mediana de unión fue 8,3 años mayor entre las mujeres con educación superior (26,9 años) que entre las mujeres sin educación (18,6 años), igualmente, fue 7,9 años mayor entre las mujeres del quintil superior de riqueza (26,9 años) comparada con el quintil inferior de riqueza (19,0 años).

- La edad mediana a la primera unión fue mayor entre las mujeres del área urbana de 25 a 49 años (22,6 años) que entre las mujeres del área rural (19,5 años). De igual manera, fue más alta en Lima Metropolitana (23,9 años) que en el resto del país.

- Comparando entre departamentos, para la cohorte 30 a 34 años, se observa que la unión ocurre a edades más tempranas -antes de los 20 años- en todos los departamentos de la Selva (Loreto, Amazonas, San Martín, Ucayali y Madre de Dios, y en algunos departamentos de la Sierra (Huancavelica, Cajamarca y Apurímac).

CUADRO Nº 5.6

PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNIÓN ENTRE LAS MUJERES DE 20(25)-49 AÑOS DE EDAD, POR GRUPO DE EDAD ACTUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	Mujeres 20-49	Mujeres 25-49	Grupo de edad actual					
			20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Área de residencia								
Urbana	a	22,6	a	22,9	22,7	22,9	22,3	22,1
Rural	19,5	19,5	19,4	19,6	19,6	19,5	19,2	19,7
Departamento								
Amazonas	19,1	19,1	19,4	18,5	18,8	19,5	19,2	19,9
Áncash	a	21,3	a	21,6	21,1	21,0	21,2	21,4
Apurímac	19,9	19,7	a	20,2	19,8	19,7	19,8	18,8
Arequipa	a	23,1	a	23,3	23,3	24,1	23,2	22,0
Ayacucho	a	20,3	a	20,9	20,6	19,9	19,4	21,3
Cajamarca	a	20,0	a	19,7	19,7	20,6	19,5	20,6
Cusco	19,7	19,6	a	20,0	20,1	19,6	19,4	18,7
Huancavelica	19,8	19,8	19,8	21,4	19,6	19,7	19,5	19,3
Huánuco	a	20,5	a	21,2	21,1	19,4	20,2	20,8
Ica	a	21,6	a	21,6	22,2	20,7	21,7	21,7
Junín	a	21,3	a	21,4	21,7	21,4	20,8	21,0
La Libertad	a	22,0	a	21,7	21,3	22,4	21,6	23,1
Lambayeque	a	21,8	a	22,3	21,0	22,3	20,6	23,3
Lima	a	23,7	a	23,6	23,8	24,1	23,8	23,1
Loreto	18,4	18,2	19,1	19,3	17,8	18,0	18,4	17,8
Madre de Dios	19,6	19,5	19,8	19,8	19,4	20,7	18,8	19,2
Moquegua	a	22,8	a	23,1	23,3	22,8	23,0	22,1
Pasco	a	20,9	a	21,2	22,0	20,6	20,4	20,5
Piura	a	21,6	a	20,9	22,9	22,3	20,6	21,2
Puno	a	20,3	a	20,7	20,6	20,0	20,0	20,3
San Martín	18,6	18,3	20,0	19,0	18,8	18,3	17,8	17,4
Tacna	a	22,5	a	24,7	20,5	22,3	22,4	22,0
Tumbes	20,0	20,2	19,2	19,9	20,0	20,1	20,7	20,4
Ucayali	19,6	19,5	19,8	19,7	19,2	20,2	18,8	19,7
Región natural								
Lima Metropolitana	a	23,9	a	24,1	24,0	24,3	23,9	23,2
Resto Costa	a	21,8	a	21,8	21,9	21,9	21,3	22,0
Sierra	a	20,8	a	21,3	21,0	20,6	20,6	20,6
Selva	18,9	18,8	19,4	19,3	18,6	19,0	18,2	18,5
Nivel de educación								
Sin educación	18,6	18,6	16,8	20,7	18,6	18,8	18,3	18,4
Primaria	18,8	18,9	18,3	18,3	18,9	19,0	18,9	19,2
Secundaria	a	20,8	a	20,5	20,9	21,0	20,9	20,9
Superior	a	a	a	a	26,9	26,7	25,9	26,2
Quintil de riqueza				7,9	8,3			
Quintil inferior	19,1	19,1	19,1	18,8	19,0	19,1	19,2	19,7
Segundo quintil	20,0	19,9	a	20,0	20,3	20,1	19,2	19,7
Quintil intermedio	a	21,0	a	21,1	20,9	21,5	20,6	21,4
Cuarto quintil	a	22,5	a	23,6	22,6	22,2	22,1	21,7
Quintil superior	a	a	a	a	26,9	26,7	24,8	23,8
Total 2011	**a**	**21,6**	**a**	**21,8**	**21,7**	**21,8**	**21,2**	**21,5**
Total 2000	a	21,4	a	21,9	21,5	21,1	21,2	21,2

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo o compañero.

a = Se omite porque menos del 50,0 por ciento de las mujeres se ha unido antes de los 20 años de edad.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

5.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

La primera relación sexual ocurre antes que la unión conyugal, tal como muestran los siguientes cuadros. En el Cuadro 5.7 se presenta el porcentaje de mujeres que ha tenido su primera relación sexual antes de las edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) y según grupo de edad al momento de la entrevista. En el Cuadro 5.8 se presenta la edad mediana a la primera relación por grupo de edad de la mujer según ámbito geográfico, nivel de educación y quintil de riqueza. Estos resultados pueden compararse con los obtenidos en el Cuadro 5.6 sobre la edad a la primera unión, para analizar si los diferenciales de la edad a la primera relación sexual entre categorías educacionales y por ámbito geográfico son tan importantes como en el caso de la edad a la unión. Del análisis de los resultados por edad también se pueden sacar conclusiones sobre cambios en el tiempo.

Edad a la primera relación sexual (Cuadro 5.7)

- La edad mediana a la primera relación sexual de las mujeres de 25-49 fue 18,7 años, 2,9 años antes que la edad mediana a la primera unión (21,6 años). Se observa que a través de las edades actuales de las mujeres, la mediana de edad a la primera relación sexual no ha variado.

- La cohorte de 30 a 34 años muestra un inicio más temprano de las relaciones sexuales, comparada con las otras cohortes; 41,3 por ciento antes de los 18 años y 78,2 por ciento antes de los 22 años. Al llegar a los 25 años más del 87,0 por ciento de las mujeres ya habían tenido su primera relación sexual.

- El 3,6 por ciento de las mujeres de 25 a 49 años de edad nunca ha tenido relaciones sexuales, porcentaje que disminuyó respecto al año 2000 (6,5 por ciento).

CUADRO Nº 5.7

PERÚ: MUJERES QUE HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES ANTES DE CUMPLIR EDADES EXACTAS Y EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN GRUPO DE EDAD ACTUAL, 2011

(Porcentaje)

Grupo de edad	Mujeres que ha tenido relaciones sexuales antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres	Edad mediana a la primera relación sexual
	15	18	20	22	25			
15-19	5,5	na	na	na	na	72,9	4 118	a
20-24	6,4	38,2	62,1	na	na	24,8	3 450	18,9
25-29	7,6	39,9	63,3	76,4	87,9	8,0	3 292	18,7
30-34	7,1	41,3	65,0	78,2	88,9	2,8	3 207	18,7
35-39	8,7	40,9	62,5	76,1	87,2	2,8	3 200	18,7
40-44	8,9	40,9	63,4	75,7	87,9	2,1	2 829	18,7
45-49	8,2	39,6	60,3	74,8	87,4	1,6	2 422	18,8
15-24	5,9	na	na	na	na	50,9	7 568	a
20-49	7,8	40,1	62,8	na	na	7,6	18 399	18,7
Total 2011 (25-49)	**8,1**	**40,6**	**63,0**	**76,3**	**87,9**	**3,6**	**14 949**	**18,7**
Total 2000 (25-49)	8,3	38,2	58,2	71,0	82,2	6,5	17 459	19,0

na = No aplicable ya que debe estar sesgada por problemas de truncamiento.

a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las entrevistadas tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior intervalo.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Edad mediana a la primera relación sexual (Cuadro 5.8)

- El inicio de las relaciones sexuales entre las mujeres de 25 a 49 años, al igual que el inicio de la vida conyugal, está relacionado con las condiciones de vida que se muestran según característica seleccionada. Este fue más temprano en el área rural (17,7 años) que en el área urbana (19,0 años). Comparando entre departamentos, ocurrió antes de los 17 años en Loreto (16,5), San Martín y Ucayali (16,8, cada uno) y desde los 19 años en los departamentos de la Costa: La Libertad (19,0), Moquegua (19,2), Lambayeque (19,3), Lima y Piura (19,4 cada uno); al igual que Arequipa (19,5) en la Sierra.

- El inicio de las relaciones sexuales está asociado con el nivel de educación y de ingresos. Ocurrió 3,9 años antes en las mujeres sin educación (17,2 años) comparadas con las que tenían educación superior (21,1 años), y 2,9 años antes en las mujeres del primer quintil de riqueza (17,5 años) en relación con las del quintil superior de riqueza (20,4 años).

CUADRO Nº 5.8

PERÚ: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL ENTRE LAS MUJERES DE 20(25)-49 AÑOS DE EDAD, POR GRUPO DE EDAD ACTUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	Mujeres 20-49	Mujeres 25-49	Grupo de edad actual 20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Área de residencia								
Urbana	19,1	19,0	19,2	19,0	19,0	19,1	19,1	19,2
Rural	17,7	17,7	17,6	17,6	17,8	17,7	17,6	18,0
Departamento								
Amazonas	17,3	17,3	17,0	17,2	16,7	17,2	17,9	17,7
Áncash	18,8	18,8	18,8	19,3	18,6	18,6	18,6	19,2
Apurímac	18,2	18,1	18,5	18,3	17,7	18,1	18,7	17,7
Arequipa	19,6	19,5	20,0	19,4	19,5	19,5	20,1	18,9
Ayacucho	18,0	17,9	18,6	18,3	17,8	17,8	17,5	18,4
Cajamarca	18,3	18,1	18,6	17,7	18,2	18,0	17,8	18,8
Cusco	17,8	17,8	18,1	18,4	17,6	17,8	18,0	17,2
Huancavelica	18,3	18,4	18,1	19,0	18,5	18,3	18,1	17,9
Huánuco	17,6	17,4	18,5	17,8	17,2	16,6	17,7	17,8
Ica	18,8	18,7	18,8	19,0	19,0	18,5	18,6	18,4
Junín	18,4	18,4	19,1	18,4	18,4	18,6	18,0	18,5
La Libertad	18,9	19,0	18,5	19,2	18,5	19,0	18,8	20,1
Lambayeque	19,4	19,3	19,7	19,1	19,1	18,7	19,0	21,0
Lima	19,4	19,4	19,4	19,0	19,3	19,6	19,6	19,7
Loreto	16,6	16,5	17,0	16,6	16,2	16,6	16,7	16,7
Madre de Dios	17,2	17,2	17,5	17,5	17,2	17,1	16,9	17,1
Moquegua	19,1	19,2	18,7	19,5	19,2	19,1	19,5	18,9
Pasco	18,3	18,2	18,5	18,8	18,5	17,8	18,1	18,0
Piura	19,4	19,4	19,3	18,9	20,0	19,3	19,4	19,6
Puno	18,8	18,7	19,4	19,1	18,7	18,4	18,4	18,6
San Martín	16,8	16,8	16,9	17,2	16,5	16,8	16,7	16,4
Tacna	18,7	18,6	19,1	19,5	17,7	18,8	18,5	18,8
Tumbes	18,6	18,7	18,3	18,5	18,6	18,5	18,8	19,0
Ucayali	16,9	16,8	17,0	16,5	16,6	16,7	17,1	17,2
Región natural								
Lima Metropolitana	19,5	19,5	19,5	19,2	19,3	19,8	19,6	19,9
Resto Costa	19,0	19,0	19,0	18,8	19,1	18,9	18,9	19,5
Sierra	18,6	18,5	19,0	18,8	18,5	18,4	18,5	18,5
Selva	16,8	16,8	17,0	17,0	16,5	16,8	16,8	16,9
Nivel de educación								
Sin educación	17,2	17,2	16,0	17,2	16,9	17,4	17,1	17,4
Primaria	17,2	17,3	16,6	16,9	17,3	17,4	17,4	17,5
Secundaria	18,3	18,3	18,1	18,1	18,2	18,3	18,6	18,7
Superior	a	21,1	a	20,8	20,7	21,2	21,5	21,6
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	17,4	17,5	17,3	17,3	17,4	17,4	17,6	17,9
Segundo quintil	17,8	17,8	17,9	17,9	18,0	17,8	17,5	17,8
Quintil intermedio	18,4	18,4	18,4	18,5	18,2	18,5	18,3	18,5
Cuarto quintil	19,3	19,1	19,6	19,4	18,9	19,2	19,3	18,9
Quintil superior	a	20,4	a	20,6	20,0	20,5	20,5	20,4
Total 2011	**18,7**	**18,7**	**18,9**	**18,7**	**18,7**	**18,7**	**18,7**	**18,8**
Total 2000	-	19,1	19,6	19,3	18,9	18,9	18,9	19,0

a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las mujeres tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior intervalo.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

5.4 ACTIVIDAD SEXUAL PREVIA Y RECIENTE

La probabilidad de una mujer de quedar embarazada está en función a la frecuencia de relaciones sexuales en ausencia de protección anticonceptiva. En esta sección, se discuten los resultados sobre la frecuencia de la actividad sexual de las mujeres en edad fértil, medida a partir de la pregunta sobre fecha de la última relación. Los datos se han elaborado sobre la base de todas las mujeres en edad fértil y presentan el porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales, según el momento de la última relación, así como la de aquellas que nunca han tenido experiencia sexual. En los Cuadros 5.9.1 y 5.9.2, se presenta dicha información como una medición de la exposición al riesgo de embarazo, la misma que aumenta de acuerdo con la frecuencia de relaciones sexuales. Estos datos se analizan según diversas características, incluyendo edad, duración de la unión, ámbito geográfico, nivel de educación y método de anticoncepción usado en la actualidad.

Actividad sexual previa y reciente según características seleccionadas (Cuadro 5.9.1)

- El 80,5 por ciento de las mujeres en edad fértil han tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, conformado por un 55,0 por ciento en las cuatro semanas que precedieron al día de la entrevista, un 14,6 por ciento en el último año (sin tomar en cuenta las últimas cuatro semanas), y 10,9 por ciento hace un año o más. Comparados estos datos con los de la ENDES 2000 (73,5 por ciento), se observa que el porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales aumentó en 7,0 puntos porcentuales.

- La actividad sexual reciente fue más frecuente entre las mujeres de 25 y más años de edad (más del 60,0 por ciento) y mayor aún entre las de 30 a 44 años (más de 68,0 por ciento). Está asociada al estado conyugal, alcanzando el 84,6 por ciento entre las mujeres casadas o convivientes, el 19,5 por ciento entre las divorciadas, separadas o viudas y 16,0 por ciento entre las mujeres solteras.

- La actividad sexual en las mujeres unidas según la duración de la unión alcanzó el nivel más alto entre los 10 y 19 años de matrimonio (más de 86,0 por ciento), y se mantiene por encima del 80,0 por ciento en los demás rangos de duración matrimonial.

- La mayoría de las mujeres que usaron métodos anticonceptivos temporales fueron sexualmente activas en porcentajes que fluctúan entre 83,1 y 91,8 por ciento, entre las mujeres esterilizadas este nivel fue menor (78,4 por ciento). El uso de métodos temporales como la píldora (91,8 por ciento) está asociado con una mayor frecuencia de relaciones sexuales.

- Con relación al nivel de educación, fue mayor la proporción de actividad sexual reciente en las mujeres sin educación (64,6 por ciento) y de primaria (66,9 por ciento), en cambio, fue menor en las de educación secundaria (49,8 por ciento) y superior (53,4 por ciento).

- Por otro lado, se encontró que la frecuencia de la actividad sexual de las mujeres del quintil inferior de riqueza (58,4 por ciento) fue mayor en 7,6 puntos porcentuales respecto de las del quintil superior de riqueza (50,8 por ciento).

Actividad sexual reciente según ámbito geográfico (Cuadro 5.9.2)

- Por área de residencia, los mayores niveles de actividad sexual se presentan entre las mujeres residentes del área rural (60,5 por ciento) y de la Selva (61,1 por ciento).

- Por departamento, San Martín, Tumbes, Amazonas y Madre de Dios con el 66,6, 64,2, 63,2 y 61,2 por ciento, respectivamente presentaron los niveles más altos de mujeres con actividad sexual en las últimas cuatro semanas. En el otro extremo se encuentran Huancavelica con el 50,5 por ciento y Tacna con el 50,7 por ciento.

CUADRO Nº 5.9.1

PERÚ: ACTIVIDAD SEXUAL RECIENTE DE LAS MUJERES, POR MOMENTO DE LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Momento de la última relación: Últimas cuatro semanas	Momento de la última relación: Último año 1/	Momento de la última relación: Hace un año o más	Nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres
Grupo de edad						
15-19	100,0	14,2	9,2	3,7	72,9	4 118
20-24	100,0	48,5	18,2	8,5	24,8	3 450
25-29	100,0	64,8	17,7	9,6	8,0	3 292
30-34	100,0	69,9	16,3	11,1	2,8	3 207
35-39	100,0	70,3	14,3	12,6	2,8	3 200
40-44	100,0	68,3	13,9	15,7	2,1	2 829
45-49	100,0	64,8	13,3	20,3	1,6	2 422
Estado conyugal						
Soltera	100,0	16,0	12,2	12,6	59,1	7 430
Casada o conviviente	100,0	84,6	13,5	1,9	0,0	12 673
Divorciada/ separada/ viuda	100,0	19,7	27,2	53,1	0,0	2 415
Duración matrimonial 2/						
0-4 años	100,0	81,6	17,5	0,8	0,0	2 381
5-9 años	100,0	85,6	13,1	1,3	0,0	2 349
10-14 años	100,0	87,5	11,0	1,4	0,0	2 409
15-19 años	100,0	86,6	11,8	1,6	0,0	2 122
20-24 años	100,0	84,0	12,6	3,4	0,0	1 885
25 y más años	100,0	80,8	15,6	3,6	0,0	1 526
Método anticonceptivo actual						
Ningún método	100,0	19,5	20,4	20,4	39,7	11 049
Píldora	100,0	91,8	7,9	0,2	0,1	1 272
DIU	100,0	83,1	11,7	5,2	0,0	403
Esterilización	100,0	78,4	13,5	8,2	0,0	1 396
Abstinencia periódica	100,0	89,5	10,3	0,1	0,1	2 286
Otra	100,0	91,5	7,5	1,1	0,0	6 111
Nivel de educación						
Sin educación	100,0	64,6	14,5	17,6	3,2	596
Primaria	100,0	66,9	14,1	11,4	7,6	4 988
Secundaria	100,0	49,8	12,6	9,5	28,2	10 421
Superior	100,0	53,4	18,1	12,2	16,3	6 512
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	100,0	58,4	13,9	11,4	16,3	3 482
Segundo quintil	100,0	58,1	13,7	9,3	18,8	4 365
Quintil intermedio	100,0	55,2	15,1	11,4	18,3	4 875
Cuarto quintil	100,0	53,8	14,1	11,1	21,0	4 892
Quintil superior	100,0	50,8	15,8	11,3	22,1	4 904
Total 2011	**100,0**	**55,0**	**14,6**	**10,9**	**19,5**	**22 517**
Total 2000 a/	100,0	50,4	15,7	7,4	25,6	27 843

a/ El total del año 2000 excluye sin información (0,9 por ciento).

1/ Excluye mujeres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas cuatro semanas.

2/ Excluye a mujeres que no están actualmente casadas/convivientes.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 5.9.2

PERÚ: ACTIVIDAD SEXUAL RECIENTE DE LAS MUJERES, POR MOMENTO DE LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Momento de la última relación			Nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres
		Últimas cuatro semanas	Último año 1/	Hace un año o más		
Área de residencia						
Urbana	100,0	53,1	15,1	11,3	20,5	16 802
Rural	100,0	60,5	13,1	9,8	16,5	5 715
Departamento						
Amazonas	100,0	63,2	12,2	9,2	15,4	288
Áncash	100,0	58,8	12,6	9,5	19,2	932
Apurímac	100,0	54,2	14,4	10,1	21,3	379
Arequipa	100,0	55,7	13,6	10,3	20,4	964
Ayacucho	100,0	52,3	16,4	9,6	21,7	658
Cajamarca	100,0	57,1	8,3	14,6	20,0	1 043
Cusco	100,0	56,4	16,2	8,1	19,3	959
Huancavelica	100,0	50,5	15,9	11,8	21,8	405
Huánuco	100,0	53,6	15,9	12,8	17,7	598
Ica	100,0	58,1	14,0	11,2	16,8	643
Junín	100,0	53,8	16,4	11,2	18,5	1 051
La Libertad	100,0	53,3	13,3	12,1	21,3	1 151
Lambayeque	100,0	53,5	11,9	10,0	24,6	1 043
Lima	100,0	53,4	14,4	12,0	20,2	7 671
Loreto	100,0	54,4	24,8	9,9	10,8	647
Madre de Dios	100,0	61,2	20,2	8,4	10,2	121
Moquegua	100,0	55,0	17,1	9,7	18,2	128
Pasco	100,0	58,6	14,6	8,9	18,0	196
Piura	100,0	56,4	14,7	8,6	20,3	1 310
Puno	100,0	53,9	14,4	9,7	21,9	986
San Martín	100,0	66,6	14,1	7,8	11,5	575
Tacna	100,0	50,7	15,9	13,3	20,2	267
Tumbes	100,0	64,2	11,9	7,9	16,0	174
Ucayali	100,0	57,2	23,6	7,3	11,9	327
Región natural						
Lima Metropolitana	100,0	52,7	14,8	12,1	20,4	6 966
Resto Costa	100,0	55,5	13,0	10,9	20,6	5 414
Sierra	100,0	54,6	14,2	10,6	20,6	7 472
Selva	100,0	61,1	18,4	8,8	11,7	2 664
Total 2011	**100,0**	**55,0**	**14,6**	**10,9**	**19,5**	**22 517**
Total 2000 a/	100,0	50,4	15,7	7,4	25,6	27 843

a/ El total del año 2000 excluye sin información (0,9 por ciento).

1/ Excluye mujeres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas cuatro semanas.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

5.5 INFERTILIDAD POSTPARTO

El riesgo de embarazo después del nacimiento de una hija o hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto. En la ENDES 2011, se preguntó a todas las mujeres que habían tenido una hija o hijo en los tres años anteriores a la encuesta, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación después del nacimiento de su última hija o hijo. Con esta información es posible realizar estimaciones sobre la duración de la amenorrea y la abstinencia postparto, y calcular el periodo de insusceptibilidad o infertilidad postparto. El Cuadro 5.10 y el Gráfico 5.2 muestran según tiempo desde el nacimiento de la última hija o último hijo, el porcentaje de niñas o niños cuyas madres están en cada una de las condiciones mencionadas.

En el Cuadro 5.11 para el cálculo de la mediana, primero se suavizó la distribución asumiendo que ella equivale a la función de sobrevivencia (lx) de una tabla de mortalidad. Luego se presentan las duraciones medianas de la amenorrea, la abstinencia y la infertilidad postparto, según características seleccionadas.

Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto (Cuadro 5.10)

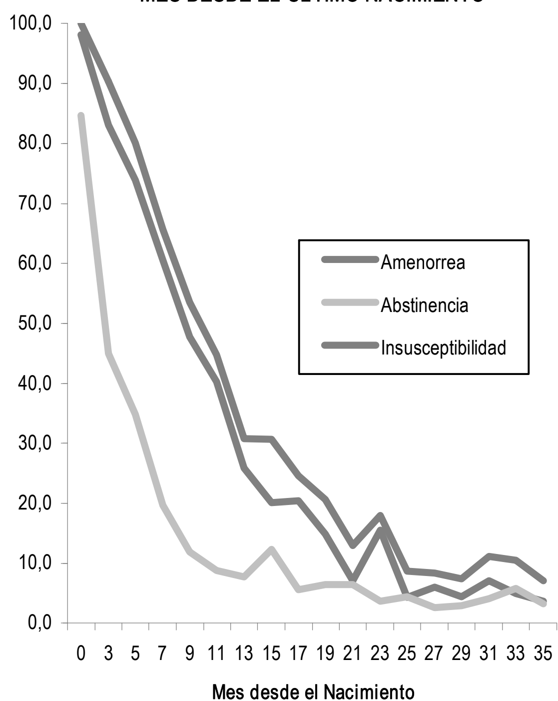
- Al momento de la entrevista, el 27,7 por ciento de las madres con niñas y niños menores de tres años estuvo en amenorrea de postparto y el 13,5 por ciento en abstinencia sexual postparto, calculándose que en total un 32,5 por ciento se encontró en condición de insusceptibilidad temporal.
- Si bien la amenorrea en el país tuvo una duración media de 9,3 meses, en la mitad de las madres, tuvo una duración máxima de 8,2 meses.
- Por otro lado, la abstinencia postparto duró en promedio 4,2 meses, pero la mitad de las madres reinició su actividad sexual antes de los 72 días (2,3 meses).
- El periodo de insusceptibilidad al riesgo de embarazo desde el nacimiento del hijo anterior, en promedio, fue de 11,0 meses, y la mediana se situó en 9,3 meses.

CUADRO Nº 5.10
PERÚ: AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, SEGÚN MES DESDE EL NACIMIENTO, 2011
(Porcentaje)

Mes desde el nacimiento	Nacimientos cuyas madres están en:			Número de naci-mientos
	Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad	
< 2	98,1	84,7	100,0	205
2-3	83,1	45,0	90,3	238
4-5	73,9	34,8	80,1	284
6-7	60,6	19,7	65,7	261
8-9	47,8	11,9	53,5	258
10-11	40,3	8,8	44,7	282
12-13	25,9	7,7	30,8	285
14-15	20,1	12,3	30,7	281
16-17	20,4	5,6	24,6	259
18-19	14,9	6,5	20,6	274
20-21	7,1	6,5	13,0	232
22-23	15,5	3,7	18,0	286
24-25	4,3	4,4	8,7	315
26-27	6,0	2,6	8,4	296
28-29	4,4	3,0	7,4	325
30-31	7,1	4,1	11,1	335
32-33	5,0	5,8	10,5	272
34-35	3,7	3,3	7,1	307
Total	**27,7**	**13,5**	**32,5**	**4 996**
Mediana (meses)	8,2	2,3	9,3	-
Promedio (meses)	9,3	4,2	11,0	-

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 5.2
PERÚ: MADRES EN AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD DE POSPARTO, SEGÚN MES DESDE EL ÚLTIMO NACIMIENTO



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Duración mediana de la amenorrea, la abstinencia y la infertilidad postparto, por características seleccionadas y ámbito geográfico (Cuadro 5.11)

- La duración mediana de la amenorrea postparto fue más prolongada entre las mujeres de 30 a 49 años (8,5 meses), en las que vivían en el área rural (8,2 meses), las de la Selva (9,7 meses) y con educación primaria (10,8 meses).

- Según quintil de riqueza, la duración mediana de la amenorrea fue de 10,9 meses entre las mujeres del quintil inferior de riqueza, a diferencia de las mujeres del quintil superior de riqueza (4,3 meses).

- La duración mediana de la abstinencia postparto fue 2,4 meses entre las mujeres de 15 a 29 años y 2,1 meses en las de 30 a 49 años de edad. En el área urbana y rural fueron 2,3 y 2,2 meses, respectivamente.

- Por región natural tanto en Lima Metropolitana como en la Selva fue 3,3 meses, y en el Resto Costa y Sierra (2,1 meses, cada una).

- Por quintil de riqueza, la abstinencia postparto fue de 2,2 meses en las mujeres del quintil inferior y 3,1 meses en las del quintil superior.

- La duración mediana de la insusceptibilidad postparto según la ENDES 2011 fue 9,3 meses a nivel nacional, en el área urbana fue 9,1 meses y en el área rural 9,7 meses. En la Selva fue más alta, 12,6 meses y en la Sierra 10,2 meses.

- Según nivel de educación, las madres con educación primaria y sin educación tuvieron 11,8 y 10,7 meses, respectivamente y, las de educación superior 7,5 meses de duración mediana de insusceptibilidad.

- Igualmente, las madres del quintil inferior de riqueza, tuvieron 11,9 meses y las del quintil superior sólo 6,1 meses de insusceptibilidad postparto.

CUADRO Nº 5.11
PERÚ: DURACIÓN MEDIANA DE LA AMENORREA, ABSTINENCIA E INSUSCEPTIBILIDAD POSTPARTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Meses)

Característica seleccionada	Amenorrea	Abstinencia	Insuscep-tibilidad
Grupo de edad			
15-29	8,0	2,4	9,5
30-49	8,5	2,1	9,0
Área de residencia			
Urbana	8,0	2,3	9,1
Rural	8,2	2,2	9,7
Departamento			
Amazonas	9,9	2,4	11,4
Áncash	7,9	2,0	7,9
Apurímac	14,9	2,3	15,6
Arequipa	5,9	2,2	5,9
Ayacucho	7,8	1,8	11,9
Cajamarca	7,8	5,5	8,3
Cusco	8,6	2,9	8,6
Huancavelica	10,9	2,9	12,7
Huánuco	8,4	2,5	11,2
Ica	7,3	2,9	7,8
Junín	10,5	2,2	10,5
La Libertad	8,2	2,0	8,9
Lambayeque	3,6	2,0	3,9
Lima	7,7	3,3	8,0
Loreto	11,4	4,3	12,3
Madre de Dios	6,9	2,2	8,7
Moquegua	9,0	1,1	10,3
Pasco	6,0	2,0	6,2
Piura	3,8	2,1	4,9
Puno	7,7	2,0	9,1
San Martín	5,1	2,5	8,9
Tacna	8,8	1,9	10,1
Tumbes	5,1	1,8	5,2
Ucayali	9,5	3,9	10,0
Región natural			
Lima Metropolitana	7,8	3,3	8,3
Resto Costa	6,9	2,1	7,5
Sierra	9,5	2,1	10,2
Selva	9,7	3,3	12,6
Nivel de educación			
Sin educación	10,7	2,9	10,7
Primaria	10,8	2,2	11,8
Secundaria	7,7	2,1	8,4
Superior	6,9	2,9	7,5
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	10,9	2,2	11,9
Segundo quintil	9,5	2,1	10,2
Quintil intermedio	6,4	2,2	8,6
Cuarto quintil	8,3	2,9	8,4
Quintil superior	4,3	3,1	6,1
Total 2011	**8,2**	**2,3**	**9,3**
Total 2000	9,0	2,5	9,9

Nota: Las medianas están basadas en el estado actual.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

5.6 EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO ENTRE LAS MUJERES DE 30 Y MÁS AÑOS DE EDAD

A partir de cierta edad, la exposición al riesgo de embarazo disminuye rápidamente como resultado de la menopausia, la infertilidad terminal y la abstinencia prolongada. Los datos de la ENDES 2011 permiten calcular el porcentaje de mujeres en alguna de estas condiciones, de acuerdo con las siguientes definiciones.

- **Infertilidad terminal:** definida como la ausencia de nacimientos vivos en los últimos cinco años entre mujeres que estuvieron continuamente en unión y que no usaron alguna forma de anticoncepción.

- **Abstinencia prolongada,** definida como la ausencia de relaciones sexuales en los últimos tres años entre mujeres en unión.

- **Menopausia,** definida para este análisis como 1) mujeres que reportaron directamente ser menopáusicas, y, 2) la ausencia del periodo menstrual durante seis meses en mujeres que no están ni embarazadas ni en amenorrea postparto.

  Como la menopausia es quizás el indicador más importante de la terminación de la exposición al riesgo de embarazo, en el Cuadro 5.12 se presentan las estimaciones para las mujeres de 30 y más años de edad que se encuentran en dicha condición.

Menopausia en mujeres de 30 a 49 años (Cuadro 5.12)

- El 15,1 por ciento de las mujeres de 30 y más años de edad reportó estar en menopausia, es decir, no estaba embarazada, ni en amenorrea postparto y su último período menstrual ocurrió hace seis meses o más. Este porcentaje aumentó en 0,6 puntos porcentuales respecto a la ENDES del 2000 (14,5 por ciento).

- Antes de los 42 años, menos del 10,0 por ciento de las mujeres alcanzaron la menopausia, y entre los 44 y 45 años de edad el 20,8 por ciento. A partir de los 44 años, el porcentaje de mujeres en menopausia aumentó rápidamente hasta 58,4 por ciento entre las de 48 a 49 años.

CUADRO Nº 5.12
PERÚ: MUJERES DE 30 a 49 AÑOS DE EDAD QUE ESTÁN EN LA MENOPAUSIA, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011
(Porcentaje)

Grupo de edad	Mujeres menopáusicas 1/	Número de mujeres
30-34	6,7	3 207
35-39	7,3	3 200
40-41	9,2	1 135
42-43	10,9	1 082
44-45	20,8	1 173
46-47	33,0	964
48-49	58,4	896
Total	**15,1**	**11 657**

1/ Porcentaje de todas las mujeres que no están embarazadas, y no están en amenorrea postparto cuya última menstruación ocurrió seis meses o más antes de la encuesta.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 6

En los capítulos anteriores, se presentaron los resultados del análisis de la información recolectada en la ENDES 2011 sobre los determinantes próximos de la fecundidad: la planificación familiar (Capítulo 4) y la nupcialidad y exposición al riesgo de embarazo (Capítulo 5). En el presente capítulo, se muestran los resultados sobre las preferencias reproductivas de las mujeres a tres niveles:

- Información en cuanto al deseo de (más) hijas e hijos en general y el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otra hija o hijo, lo que permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean espaciar y las que desean limitar los nacimientos. Esta información es relevante para el estudio de la demanda total e insatisfecha de servicios de planificación familiar.

- Información recolectada sobre el tamaño ideal de la familia, o el promedio ideal de hijas e hijos, que al compararse con el promedio de nacidos vivos, permite obtener una primera idea de la fecundidad prevalente en el país.

- Información sobre la fecundidad deseada en los años inmediatamente anteriores a la encuesta, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la fecundidad no deseada, permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJAS E HIJOS

Para los Programas de Planificación Familiar es importante tanto el espaciamiento como la limitación de la fecundidad porque permite orientar sus objetivos en beneficio de la salud de las mujeres, niñas y niños. En la ENDES 2011, se preguntó a las mujeres si deseaban más hijas e hijos y, para aquellas que respondieron afirmativamente, se indagó sobre el tiempo que les gustaría esperar para tener otra hija o hijo (o tener el primero para aquellas sin hijas e hijos). Específicamente, a las nulíparas se les preguntó si deseaban tener hijas e hijos; al resto, si deseaban más hijas e hijos. El análisis detallado de la información, junto con los datos referentes al uso o no de anticonceptivos, permite estudiar la necesidad insatisfecha de planificación familiar tanto para espaciar la descendencia como para limitarla (Sección 6.2 más adelante).

La evolución del deseo de más hijas e hijos en las ENDES realizadas en el país desde 1986, se resume en el Cuadro 6.1. La distribución de las mujeres en unión de acuerdo con el deseo o no de más hijas e hijos se presenta en el Cuadro 6.2 por número de hijas e hijos sobrevivientes. La misma distribución pero por grupos de edad de las mujeres se presenta en el Cuadro 6.3.

Preferencias de fecundidad por hijas e hijos sobrevivientes y evolución desde 1986 (Cuadros 6.1, 6.2 y 6.3)

- El 62,6 por ciento de las mujeres en unión no desean tener más hijas e hijos: 52,8 por ciento expresó su deseo de no tener más hijas e hijos en el futuro y 9,8 por ciento fueron mujeres esterilizadas. Desde 1986, el porcentaje de mujeres unidas que no desean tener más hijas e hijos ha disminuido hasta alcanzar una diferencia de 7,4 puntos porcentuales.

- En la ENDES 2011, el deseo de no tener más hijas e hijos aumenta rápidamente con la paridez, desde apenas el 4,3 por ciento entre las mujeres sin hijas e hijos vivos hasta el 65,4 por ciento o más entre las que tienen dos o más hijas e hijos sobrevivientes.

- En promedio, el 9,7 por ciento del total de entrevistadas en unión desean tener una hija o hijo dentro de los próximos dos años, en contraste con el 52,7 por ciento entre las mujeres sin hijas e hijos. El deseo de tener hijas e hijos prontamente disminuye rápidamente al 7,7 por ciento entre las que ya tienen dos hijas e hijos y se reduce a menos de 3,0 por ciento entre las mujeres que tienen cinco o más hijas e hijos.

- El 22,4 por ciento de las mujeres en unión desea tener una hija o hijo dentro de dos años o más. Este deseo se dio en mayor porcentaje entre quienes tienen solo una hija o hijo (56,2 por ciento) y entre las que no tienen hijas e hijos (33,6 por ciento). Luego disminuyó a menos del 3,0 por ciento entre las que tienen cinco o más hijas e hijos (Véase Cuadro 6.2).

CUADRO Nº 6.1

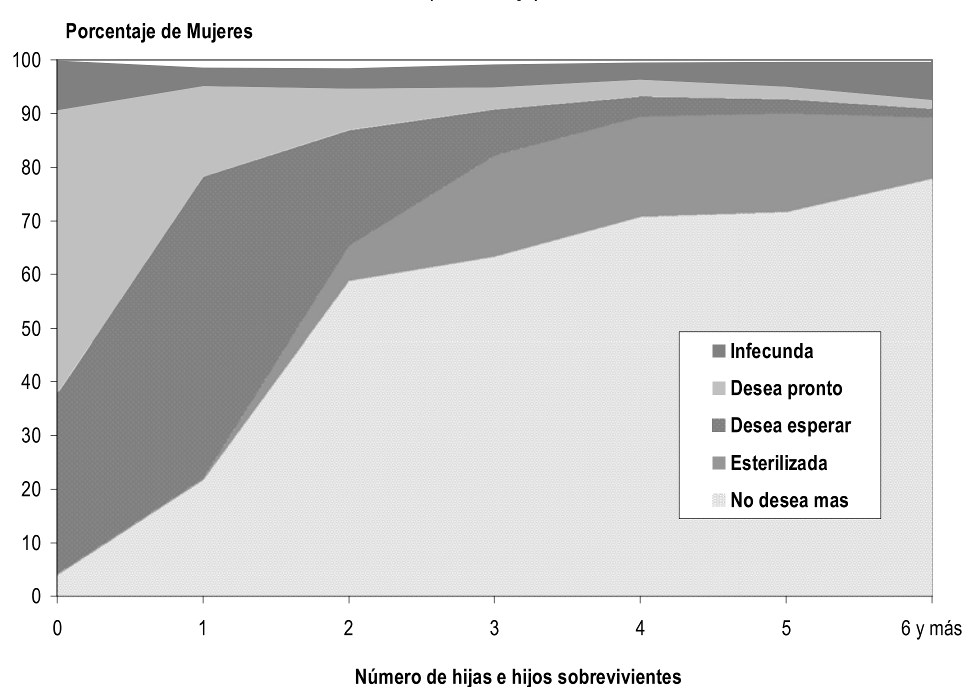
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA PREFERENCIA DE FECUNDIDAD EN MUJERES UNIDAS, POR ENDES, 1986-2011

(Distribución porcentual)

Preferencia de más hijas e hijos	ENDES 1986	ENDES 1991-92	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2010	ENDES 2011
No quiere más	63,9	65,1	59,4	54,5	53,4	54,3	52,8
Esterilizada 1/	6,1	7,3	9,7	12,8	9,9	9,7	9,8
Desea más	22,8	20,8	25,5	28,3	32,4	31,7	32,4
Indecisa	2,5	2,7	2,0	1,3	0,7	0,4	0,7
Infértil	4,7	4,1	3,3	2,7	3,6	3,9	4,3
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**

1/ Incluye esterilización femenina y masculina.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 6.1
PERÚ: PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD ENTRE LAS MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN PARIDEZ, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 6.2
PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD EN MUJERES UNIDAS, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES,
(Distribución porcentual)

Preferencia de fecundidad	Total Mujeres 15-49	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/						
		0	1	2	3	4	5	6 y más
No desea más								
No quiere más	52,8	4,1	21,8	58,9	63,4	70,8	71,7	77,9
Esterilizada 2/	9,8	0,2	0,3	6,5	18,8	18,7	18,4	11,4
Desea más, indecisa o infecunda								
Desea tener otro pronto 3/	9,7	52,7	16,9	7,7	4,0	3,1	2,2	1,5
Desea tener otro pero más tarde 4/	22,4	33,6	56,2	21,5	8,6	3,8	2,7	1,6
Desea tener más, no sabe cuando	0,3	0,1	0,7	0,3	0,2	0,1	0,1	0,2
Indecisa	0,7	0,0	0,8	1,2	0,6	0,3	0,2	0,2
Infértil	4,3	9,3	3,4	3,8	4,2	3,3	4,7	7,1
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	12 673	561	2 726	3 781	2 585	1 362	769	888

1/ Incluye el embarazo actual.
2/ Incluye esterilización femenina y masculina.
3/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.
4/ Desea esperar dos o más años.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- El porcentaje de mujeres que no desea tener más hijas e hijos aumenta rápidamente con la edad, desde un 20,7 por ciento entre las mujeres de 15 a 19 años hasta un 62,4 por ciento entre las mujeres de 30 a 34 años, llegando al 81,5 por ciento en las mujeres de 40 a 44 años (Véase Cuadro 6.3).

- Por otro lado, el porcentaje de mujeres en unión que desea tener una hija o hijo pronto fue mayor entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (13,8 por ciento); y fue menor entre las mujeres en edades extremas de 45 a 49 años (5,0 por ciento) y de 15 a 19 años (5,9 por ciento).

- Si bien apenas el 5,9 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años expresaron el deseo de tener una hija o hijo pronto, el 72,5 por ciento desea esperar dos años o más. A partir de los 30 años de edad, el porcentaje disminuye rápidamente con la edad.

CUADRO Nº 6.3
PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD EN MUJERES UNIDAS, POR GRUPO DE EDAD, 2011
(Distribución porcentual)

Preferencia de fecundidad	Total mujeres 15-49	Grupo de edad						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
No desea más								
No quiere más	52,8	20,7	34,4	45,7	56,1	60,7	63,9	54,4
Esterilizada 1/	9,8	0,0	0,1	2,0	6,3	10,9	17,6	22,1
Desea más, indecisa o infecunda								
Desea tener otro pronto 2/	9,7	5,9	6,5	10,2	10,4	13,8	10,2	5,0
Desea tener otro pero más tarde 3/	22,4	72,5	57,7	40,3	24,3	10,5	2,4	0,8
Desea tener más, no sabe cuando	0,3	0,1	0,3	0,5	0,5	0,2	0,3	0,2
Indecisa	0,7	0,5	0,9	0,9	0,8	1,4	0,2	0,0
Infértil	4,3	0,3	0,1	0,5	1,7	2,4	5,3	17,5
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	12 673	432	1 379	2 100	2 336	2 452	2 150	1 825

1/ Incluye el embarazo actual.
2/ Incluye esterilización femenina y masculina.
3/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.
4/ Desea esperar dos o más años.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

La evolución entre la ENDES 1986 y la ENDES 2011 de los porcentajes de mujeres actualmente en unión que no desean tener más hijas e hijos, se presenta en el Cuadro 6.4 por paridez y grupos de edad. La distribución porcentual de mujeres en unión por preferencias de fecundidad, se muestra en el Cuadro 6.5 por área de residencia.

Evolución de las preferencias de fecundidad por edad y paridez (Cuadro 6.4)

- Entre la ENDES 1986 y la ENDES 2011, el porcentaje de mujeres unidas que no deseaba tener más hijas e hijos ha disminuido tanto entre las que no tienen hijas e hijos vivos como en las que tuvieron una o dos hijas e hijos y entre las mujeres menores de 45 años de edad. En cambio, dado que mantienen patrones de alta fecundidad, se observa incremento entre las mujeres con tres o más hijas e hijos y entre las de 45 a 49 años de edad.

- Proporcionalmente, es importante la disminución que se observa desde el año 1986 hasta el año 2011 de las mujeres que tuvieron una hija o hijo y que ahora no desean tener más hijas e hijos.

- La disminución en el porcentaje de mujeres unidas que no desean tener más hijas e hijos fue mayor entre las que tienen 15 a 19, 20 a 24 y 25 a 29 años de edad; disminución que se estima está asociada a una mayor oferta de métodos que le permiten a la mujer, un mejor manejo o regulación de su fecundidad.

CUADRO Nº 6.4
PERÚ: MUJERES UNIDAS QUE NO DESEAN MÁS HIJAS E HIJOS (O ESTERILIZADAS), POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES Y GRUPO DE EDAD, SEGÚN ENDES, 1986-2011
(Porcentaje)

ENDES	Total mujeres 15-49	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/						
		0	1	2	3	4	5	6 y más
ENDES 1986	70,0	6,4	26,8	67,9	77,0	85,9	89,8	84,0
ENDES 1991-92	72,4	4,4	29,3	73,3	85,2	89,1	90,3	90,4
ENDES 1996	69,1	4,4	26,6	68,4	84,0	89,3	92,3	91,6
ENDES 2000	67,3	3,7	22,6	67,0	83,5	90,8	92,1	91,7
ENDES 2009	63,3	5,0	22,6	66,5	83,0	89,1	90,3	91,2
ENDES 2010	64,0	2,9	22,2	68,4	82,5	90,8	92,5	91,8
ENDES 2011	**62,6**	**4,3**	**22,1**	**65,4**	**82,2**	**89,5**	**90,1**	**89,3**
ENDES	**Total mujeres 15-49**	**Grupo de edad**						
		15-19	**20-24**	**25-29**	**30-34**	**35-39**	**40-44**	**45-49**
ENDES 1986	70,0	45,8	51,4	68,9	74,1	82,9	84,3	61,0
ENDES 1991-92	72,4	41,6	54,4	66,6	75,9	86,0	85,9	71,2
ENDES 1996	69,1	43,1	47,8	60,2	70,2	83,6	85,2	78,8
ENDES 2000	67,3	31,0	41,3	53,8	68,1	79,4	86,8	80,3
ENDES 2009	63,3	24,0	34,1	47,5	64,2	74,3	82,1	77,8
ENDES 2010	64,0	25,6	37,4	46,6	63,1	75,3	83,6	78,5
ENDES 2011	**62,6**	**20,7**	**34,5**	**47,7**	**62,4**	**71,7**	**81,6**	**76,5**

1/ Incluye el embarazo actual.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Preferencias de fecundidad por área de residencia (Cuadro 6.5)

- El deseo de no tener más hijas e hijos de las mujeres en unión fue mayor en el área rural (67,9 por ciento), que en el área urbana (60,2 por ciento). Sin embargo, el porcentaje de las mujeres esterilizadas fue superior en 4,8 puntos porcentuales en el área urbana que en el área rural (11,3 y 6,5 por ciento, respectivamente).

- Por otro lado, el porcentaje de mujeres que desean tener otra hija o hijo pronto (antes de dos años), el de tener después (desea esperar dos años o más), el de tener más pero no sabe cuando y en las indecisas e infértiles fue mayor en el área urbana que en el área rural. Así, el porcentaje de mujeres que desean tener una hija o hijo pronto fue superior en 4,6 puntos porcentuales en las mujeres del área urbana que entre las del área rural (11,1 frente a 6,5 por ciento).

CUADRO Nº 6.5
PERÚ: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD EN MUJERES UNIDAS, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2011
(Distribución porcentual)

Preferencia de fecundidad	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
No desea más			
No quiere más	52,8	48,9	61,4
Esterilizada 1/	9,8	11,3	6,5
Desea más, indecisa o infecunda			
Desea tener otro pronto 2/	9,7	11,1	6,5
Desea tener otro pero más tarde 3/	22,4	22,9	21,5
Desea tener más, no sabe cuando	0,3	0,4	0,2
Indecisa	0,7	0,8	0,6
Infértil	4,3	4,7	3,3
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	12 673	8 769	3 904

1/ Incluye esterilización femenina y masculina.
2/ Desea otra hija o hijo antes de dos años.
3/ Desea esperar dos o más años.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

6.2 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

En la sección anterior, se indicó que el porcentaje de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia, puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar en el Perú. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar se presenta a continuación. Primero se calcula la llamada necesidad insatisfecha de planificación familiar, tanto para espaciar como para limitar, a la cual se le agrega la estimación de mujeres que en la actualidad usan métodos, para obtener así, la demanda total de planificación familiar en el país.

La necesidad insatisfecha de planificación familiar

Para los cálculos de esta sección, no se consideran como necesidad insatisfecha de planificación familiar las siguientes categorías de mujeres:

- Mujeres que no están actualmente en unión.
- Mujeres que están practicando la planificación familiar.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas que estaban empleando alguna forma de anticoncepción cuando quedaron embarazadas.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo fue deseado.
- Mujeres infértiles, es decir, aquellas sin hijas e hijos nacidos vivos en los últimos cinco años a pesar de haber estado en unión y no haber usado la anticoncepción.
- Mujeres fértiles que desean una hija o un hijo en los próximos dos años.

Quienes no están en ninguna de estas categorías forman parte del grupo con necesidad insatisfecha (véase el Gráfico 6.2 para la ilustración de los componentes):

Necesidad insatisfecha para limitar

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que no deseaban más hijas e hijos.

Necesidad insatisfecha para espaciar

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que sí deseaban más hijas e hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

La demanda total de planificación familiar

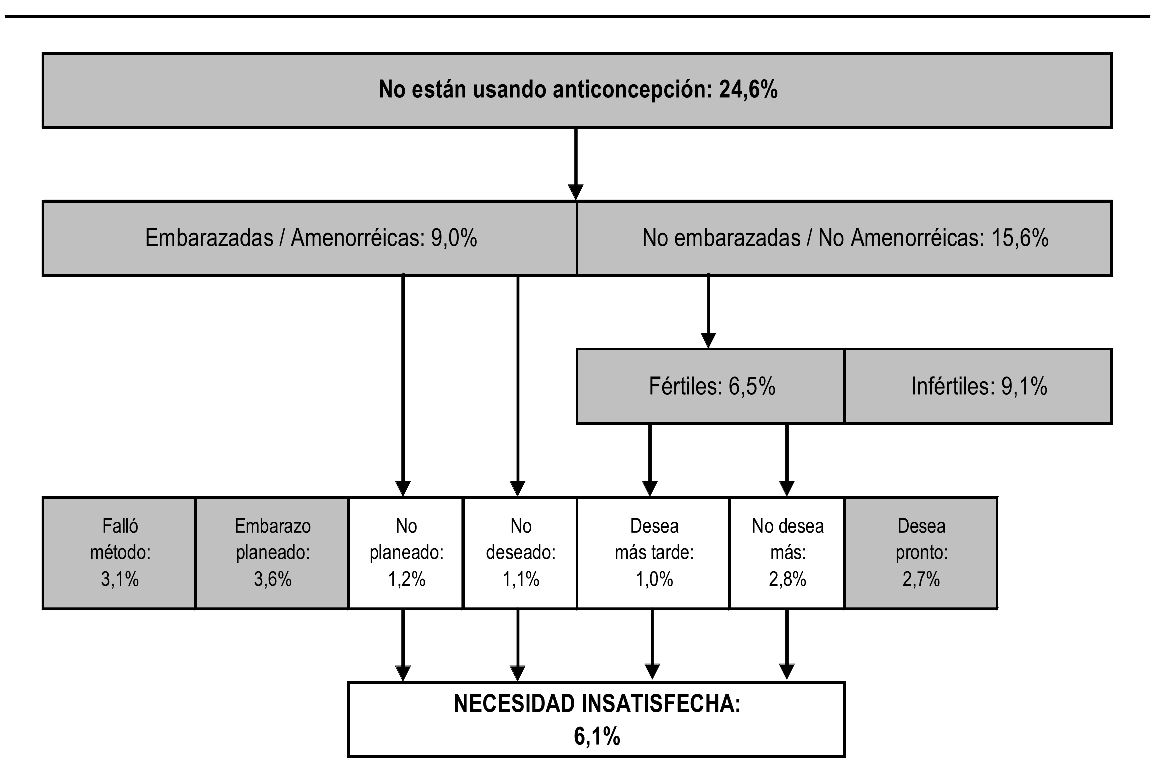
Los niveles de necesidad insatisfecha revelan solo en parte el potencial de la demanda de planificación familiar en el país. La información de la ENDES 2011 permite estimar la demanda total de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar. La demanda total incluye tres componentes:

- Las mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar;
- Las mujeres que actualmente están usando métodos anticonceptivos (necesidad satisfecha); y
- Las mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

Las estimaciones de la necesidad insatisfecha, la demanda satisfecha y la demanda total de planificación familiar (para espaciar, para limitar y total) se presentan en los Cuadros 6.6A y 6.6B para las mujeres en unión. Un indicador grueso del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar se obtiene calculando el porcentaje de demanda satisfecha con respecto a la demanda total. La demanda de planificación familiar por ámbito geográfico y nivel de educación se presenta en el Gráfico 6.3.

GRÁFICO Nº 6.2

PERÚ: COMPONENTES DE LA NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, 2011



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Necesidad insatisfecha y demanda total de planificación familiar (Cuadros 6.6A y 6.6B)

- El 6,1 por ciento de las mujeres en unión del país tuvo necesidad insatisfecha de planificación familiar (comparado con 10,2 por ciento en el año 2000), gran parte de ellas con la intención de limitar el tamaño de su familia (4,0 por ciento).

- El porcentaje que se observa en el primer grupo de edad, 15 a 19 años, dentro de aquellas mujeres que desean espaciar el nacimiento de sus hijas e hijos, fue alto si se compara con el resto de los grupos. Es importante esta observación en la medida que se está hablando de adolescentes.

- Entre las mujeres sin educación, la necesidad insatisfecha fue mayor que en las mujeres unidas con educación superior (10,3 frente a 4,1 por ciento).

- Respecto a los quintiles de riqueza, los mayores niveles de la demanda insatisfecha se presentó entre las mujeres del quintil inferior (9,9 por ciento). En cambio, el menor nivel se encontró en el quintil superior con un valor de 3,5 por ciento.

- La necesidad insatisfecha de planificación familiar fue mayor en el área rural (7,5 por ciento) que en el área urbana (5,5 por ciento). De igual forma, fue mayor en la Selva (9,7 por ciento) que en Lima Metropolitana y Resto Costa (5,0 y 4,8 por ciento, respectivamente).

- Madre de Dios, Huancavelica, Ayacucho y Loreto, fueron los departamentos que presentaron un mayor porcentaje (entre 9,8 y 15,6 por ciento) de mujeres unidas con necesidades insatisfechas de planificación familiar.

- La demanda total por servicios de planificación familiar (uso de métodos más necesidad insatisfecha) entre las mujeres unidas, se estima en el 84,6 por ciento: 55,7 por ciento para limitar el tamaño de la familia y 28,9 por ciento para espaciar los nacimientos. La demanda total fue mayor al valor observado en la ENDES 2000 en 2,1 puntos porcentuales.

- Mientras que la demanda total para espaciar disminuyó con la edad, la demanda para limitar aumentó con ella. Sólo entre las menores de 30 años de edad la demanda de métodos para espaciar supera a la demanda para limitar. El menor nivel de demanda total (63,5 por ciento) se encontró entre las mujeres de mayor edad (45 a 49 años), casi en su totalidad con propósitos de limitar el tamaño familiar.

- Los mayores niveles de la demanda total se presentaron entre las mujeres con educación secundaria (87,4 por ciento), pertenecientes al segundo quintil y quintil intermedio (86,4 y 86,0 por ciento, respectivamente), en las residentes del área rural (85,6 por ciento) y en la región de la Selva (85,1 por ciento). Por otro lado, los menores niveles se encontraron entre las mujeres pertenecientes al quintil superior de riqueza (81,0 por ciento), con educación superior (81,2 por ciento) y que viven en el Resto Costa (84,0 por ciento).

- Del total de mujeres unidas con demanda de planificación familiar (84,6 por ciento), el 92,8 por ciento de ellas tuvo satisfecha dicha necesidad por el hecho de estar usando métodos. El porcentaje de demanda satisfecha se ha incrementado en 5,2 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (87,6 por ciento). Este nivel fue mayor entre las mujeres pertenecientes al quintil superior (95,7 por ciento), con educación superior (95,0 por ciento), en Resto Costa y Lima Metropolitana (94,3 y 94,1 por ciento, respectivamente) y entre las residentes del área urbana (93,4 por ciento). Los departamentos de Loreto (81,1 por ciento, Ayacucho (87,1 por ciento), Huancavelica (87,7 por ciento), Madre de Dios (88,5 por ciento), Ucayali (89,3 por ciento) y La Libertad (89,4 por ciento) tuvieron los porcentajes más bajos de la demanda total satisfecha.

CUADRO Nº 6.6A
PERÚ: NECESIDAD DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Necesidad insatisfecha de planificación familiar 1/			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales) 2/			Demanda total de planificación familiar 3/			Porcentaje de demanda satisfecha 4/	Número de mujeres
	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar		
Grupo de edad											
15-19	16,0	13,3	2,7	60,7	50,1	10,6	87,3	73,2	14,1	81,7	432
20-24	7,9	5,1	2,9	76,2	52,3	24,0	90,8	63,5	27,3	91,2	1 379
25-29	7,5	3,5	4,0	77,1	41,1	36,0	88,9	47,6	41,3	91,6	2 100
30-34	6,4	2,0	4,5	79,3	28,7	50,6	89,3	32,5	56,8	92,8	2 336
35-39	4,8	0,7	4,0	81,2	18,6	62,5	88,3	20,4	67,9	94,6	2 452
40-44	5,5	0,1	5,4	77,9	7,7	70,2	84,4	7,9	76,5	93,5	2 150
45-49	2,9	0,0	2,9	60,4	2,4	58,1	63,5	2,4	61,1	95,5	1 825
Nivel de educación											
Sin educación	10,3	1,1	9,2	68,8	5,3	63,5	81,7	8,0	73,7	87,4	464
Primaria	7,5	1,9	5,5	73,5	16,2	57,2	83,8	19,5	64,3	91,1	3 839
Secundaria	6,0	2,6	3,4	78,2	29,3	48,8	87,4	34,3	53,1	93,2	5 287
Superior	4,1	1,8	2,3	74,0	30,4	43,6	81,2	34,6	46,6	95,0	3 082
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	9,9	2,9	7,0	71,8	19,6	52,1	86,0	24,6	61,4	88,5	2 359
Segundo quintil	6,2	2,3	3,9	77,0	25,2	51,8	86,4	29,3	57,0	92,8	2 764
Quintil intermedio	6,1	2,6	3,5	76,5	27,6	48,9	85,4	32,4	53,0	92,9	2 827
Cuarto quintil	4,8	1,6	3,2	75,9	25,6	50,2	83,6	29,7	53,9	94,3	2 498
Quintil superior	3,5	1,0	2,5	75,3	25,0	50,3	81,0	27,8	53,3	95,7	2 225
Total 2011	**6,1**	**2,1**	**4,0**	**75,4**	**24,8**	**50,6**	**84,6**	**28,9**	**55,7**	**92,8**	**12 673**
Total 2000	10,2	3,6	6,7	68,9	20,3	48,5	82,5	25,7	56,8	87,6	15 628

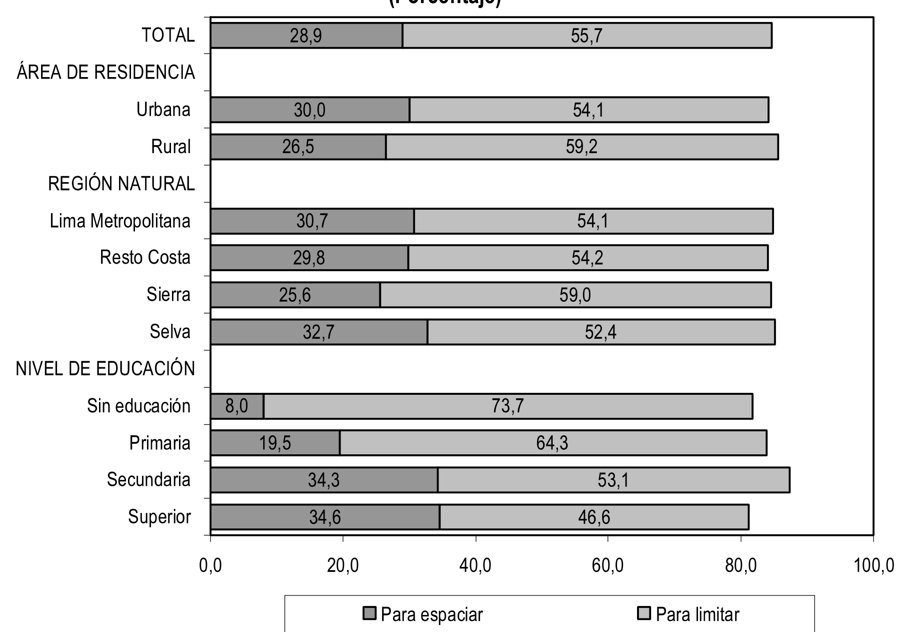
1/ La necesidad insatisfecha para limitar incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijas e hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijas e hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.
2/ La necesidad satisfecha para espaciar se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijas e hijos o están indecisas al respecto).La necesidad satisfecha para limitar se refiere a aquellas mujeres que están usando porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean más hijas e hijos).
3/ La demanda total incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).
4/ [(Necesidad satisfecha) + (falla de método)] / (demanda total).
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 6.6B
PERÚ: NECESIDAD DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Necesidad insatisfecha de planificación familiar 1/			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales) 2/			Demanda total de planificación familiar 3/			Porcentaje de demanda satisfecha 4/	Número de mujeres
	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar		
Área de residencia											
Urbana	5,5	2,0	3,5	75,9	26,0	49,9	84,1	30,0	54,1	93,4	8 769
Rural	7,5	2,4	5,0	74,2	21,9	52,3	85,6	26,5	59,2	91,3	3 904
Región natural											
Lima Metropolitana	5,0	2,0	3,0	76,8	25,9	50,8	84,9	30,7	54,1	94,1	3 383
Resto Costa	4,8	1,7	3,1	76,1	25,9	50,2	84,0	29,8	54,2	94,3	2 987
Sierra	6,5	1,9	4,5	75,3	22,3	53,0	84,6	25,6	59,0	92,4	4 546
Selva	9,7	3,5	6,1	71,8	26,8	45,0	85,1	32,7	52,4	88,6	1 757
Departamento											
Amazonas	8,2	3,5	4,8	72,7	26,9	45,9	85,0	33,6	51,5	90,3	193
Áncash	5,4	1,9	3,5	75,3	30,8	44,5	85,1	36,1	49,0	93,6	556
Apurímac	5,9	2,5	3,4	79,2	16,1	63,1	88,3	20,7	67,6	93,3	233
Arequipa	4,1	0,8	3,3	75,3	22,9	52,4	81,5	25,4	56,1	95,0	566
Ayacucho	11,1	4,4	6,7	72,6	21,6	51,0	86,7	27,3	59,4	87,1	399
Cajamarca	5,8	1,9	3,9	78,2	30,8	47,5	86,8	34,4	52,4	93,4	636
Cusco	6,9	2,1	4,8	76,7	18,6	58,1	87,5	21,9	65,5	92,1	609
Huancavelica	10,3	3,1	7,2	69,7	15,8	54,0	84,1	20,1	64,1	87,7	250
Huánuco	6,4	1,6	4,8	75,5	21,8	53,7	83,3	24,0	59,3	92,3	355
Ica	3,1	1,9	1,2	78,7	31,0	47,8	84,1	34,8	49,3	96,3	363
Junín	4,7	1,7	3,0	76,0	27,0	49,0	82,9	29,4	53,5	94,3	624
La Libertad	8,9	2,5	6,4	72,0	24,2	47,8	84,0	28,7	55,4	89,4	629
Lambayeque	4,1	1,4	2,7	78,4	25,9	52,5	86,2	29,5	56,7	95,2	543
Lima	4,7	1,8	2,8	77,2	26,0	51,1	84,9	30,5	54,3	94,5	3 800
Loreto	15,6	4,7	10,9	63,3	20,0	43,3	82,5	26,7	55,8	81,1	422
Madre de Dios	9,8	4,4	5,4	71,6	23,5	48,1	85,0	30,4	54,6	88,5	79
Moquegua	4,9	1,1	3,8	76,5	18,2	58,3	84,0	20,5	63,5	94,1	77
Pasco	4,8	2,5	2,3	76,7	26,0	50,7	85,4	32,0	53,4	94,4	122
Piura	6,4	2,2	4,2	71,7	23,2	48,5	81,0	26,9	54,1	92,1	757
Puno	6,5	2,0	4,5	75,1	16,4	58,7	84,9	19,9	65,0	92,3	625
San Martín	5,6	2,1	3,4	77,5	35,4	42,2	86,8	39,8	47,0	93,6	373
Tacna	6,6	1,7	4,9	78,9	24,4	54,5	86,6	26,6	60,0	92,3	138
Tumbes	3,7	1,1	2,6	76,1	27,4	48,7	82,7	30,6	52,0	95,6	115
Ucayali	8,6	3,1	5,5	67,9	23,0	44,9	80,6	29,2	51,4	89,3	207
Total 2011	**6,1**	**2,1**	**4,0**	**75,4**	**24,8**	**50,6**	**84,6**	**28,9**	**55,7**	**92,8**	**12 673**
Total 2000	10,2	3,6	6,7	68,9	20,3	48,5	82,5	25,7	56,8	87,6	15 628

1/ La necesidad insatisfecha para limitar incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijas e hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijas e hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.
2/ La necesidad satisfecha para espaciar se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijas e hijos o están indecisas al respecto). La necesidad satisfecha para limitar se refiere a aquellas mujeres que están usando porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean más hijas e hijos).
3/ La demanda total incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).
4/ [(Necesidad satisfecha) + (falla de método)] / (demanda total).
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 6.3
PERÚ: DEMANDA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

6.3 NÚMERO IDEAL DE HIJAS E HIJOS

En las secciones anteriores se analizó el deseo futuro de más hijas e hijos, el cual obviamente, está influenciado por el número de hijas e hijos ya tenidos. También se preguntó en las entrevistas realizadas en la ENDES 2011 por el número ideal de hijas e hijos, independientemente de la situación actual; es decir, el número de hijas e hijos que a la mujer le hubiera gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el real de hijas e hijos tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad. Por una parte, las parejas que desean familias numerosas terminan con un gran número de hijas e hijos; por otra, al responder en la encuesta a la pregunta correspondiente, las mujeres pueden ajustar su descendencia ideal a la real, en un proceso de racionalización.

Es posible también que las mujeres con alta paridez sean, en promedio, de más edad que las que tienen familia pequeña; esto no sólo debido al menor tiempo de exposición al riesgo de embarazo de estas últimas mujeres, sino también a los cambios en las actitudes en las generaciones más jóvenes con respecto a la planificación familiar y sobre los roles de los miembros del hogar.

La distribución de las mujeres entrevistadas desde la ENDES 1986 hasta la ENDES 2011, según el número ideal de hijas e hijos, el número ideal según el número de hijas e hijos sobrevivientes, el promedio ideal para todas las mujeres y para las actualmente unidas, y el número promedio ideal de hijas e hijos por grupo de edad de las mujeres según característica seleccionada se muestran en los Cuadros 6.7, 6.8 y 6.9.

Número ideal de hijas e hijos por sexo y número de hijas e hijos sobrevivientes (Cuadros 6.7 y 6.8)

- El número promedio ideal de hijas e hijos preferidos por todas las entrevistadas fue 2,3. Entre la ENDES 1986 y la ENDES 2011, el porcentaje de mujeres cuyo número ideal de hijas e hijos fue menos de tres; se ha incrementado de 53,6 a 68,3 por ciento. En los últimos tres años el promedio ideal de hijas e hijos preferidos por todas las entrevistadas fue similar.

- El promedio ideal de hijas e hijos aumenta con el número de hijas e hijos sobrevivientes, desde 2,1 entre las mujeres sin hijas e hijos o con una hija o hijo hasta 3,0 en las que tienen seis y más hijas e hijos.

- La mayoría de entrevistadas (53,5 por ciento) hubiera preferido tener dos hijas e hijos.

- El número promedio ideal de hijas e hijos preferido por las mujeres actualmente unidas (2,5 hijas e hijos) fue casi similar al de todas las mujeres entrevistadas (2,3 hijas e hijos).

CUADRO Nº 6.7
PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS, POR ENDES, SEGÚN NÚMERO IDEAL DE HIJAS E HIJOS, 1986 - 2011
(Distribución porcentual)

Número ideal de hijas e hijos	ENDES 1986	ENDES 1991-92	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009	ENDES 2010	ENDES 2011
Ninguno	1,7	2,1	0,3	2,3	2,6	2,3	2,7
1	11,8	9,0	9,4	10,9	12,2	12,0	12,1
2	40,1	52,3	53,9	53,9	53,1	53,9	53,5
3	23,7	19,3	18,5	17,3	19,2	19,1	19,4
4	11,8	10,5	9,7	9,5	8,9	8,8	8,4
5 y más	7,9	4,9	3,9	4,4	3,6	3,7	3,6
No especificado	3,0	1,9	4,2	1,7	0,5	0,2	0,2
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Promedio ideal	**2,7**	**2,5**	**2,5**	**2,4**	**2,3**	**2,3**	**2,3**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 6.8
PERÚ: MUJERES ENTREVISTADAS, POR NÚMERO DE HIJAS E HIJOS SOBREVIVIENTES, SEGÚN NÚMERO Y PROMEDIO IDEAL DE HIJAS E HIJOS, 2011
(Distribución porcentual)

Número y promedio ideal de hijas e hijos	Total	Número de hijas e hijos sobrevivientes 1/						
		0	1	2	3	4	5	6 y más
Número de hijas e hijos								
0	2,7	3,3	2,3	2,2	2,5	2,6	2,4	3,5
1	12,1	15,2	13,5	9,7	11,6	7,7	8,4	6,7
2	53,5	60,4	62,4	52,5	34,8	50,4	45,9	37,5
3	19,4	16,2	16,2	22,5	30,5	9,8	21,6	23,6
4	8,4	3,7	4,2	10,0	14,4	21,8	7,5	15,4
5	1,8	0,7	0,8	1,7	2,8	2,6	8,0	3,9
6 y más	1,8	0,3	0,5	1,2	3,3	4,8	5,7	8,8
Respuestas no numéricas	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,3	0,4	0,6
Total	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**	**100,0**
Número de mujeres	22 517	7 275	4 289	4 562	2 983	1 559	857	992
Promedio ideal de hijas e hijos 2/								
Promedio para todas las mujeres	2,3	2,1	2,1	2,4	2,7	2,7	2,7	3,0
Número total de mujeres	22 471	7 262	4 285	4 554	2 976	1 555	853	986
Promedio para actualmente unidas	2,5	2,2	2,1	2,4	2,7	2,8	2,8	3,0
Número de mujeres unidas	12 642	561	2 722	3 774	2 579	1 358	766	882

1/ Incluye el embarazo actual.

2/ Los promedios se calculan excluyendo las mujeres que dieron respuestas no numéricas.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Número medio ideal de hijas e hijos (Cuadro 6.9)

- El número medio ideal de hijas e hijos aumenta con la edad de la entrevistada, desde 2,0 hijas e hijos en las mujeres de 15 a 19 años a 2,7 hijas e hijos entre las que tienen 45 a 49 años.

- El número medio ideal de hijas e hijos no varía mayormente en los diversos ámbitos del territorio nacional. Los mayores promedios ideales de hijas e hijos se presentaron entre las entrevistadas sin educación (2,7 hijas e hijos).

- Por el contrario, los menores promedios del ideal de hijas e hijos se encontró entre las entrevistadas con educación secundaria (2,2 hijas e hijos).

- El número promedio ideal de hijas e hijos entre mujeres de 45 a 49 años de edad del quintil de riqueza inferior fue 3,0; a diferencia de las mujeres del quintil superior entre las cuales el ideal fue 2,8 hijas e hijos.

- A nivel departamental, el promedio ideal de hijas e hijos varía desde 2,0 hijas e hijos en Moquegua y Puno hasta 2,7 hijas e hijos en Amazonas.

- El promedio ideal de hijas e hijos por área de residencia no presentó diferencia significativa (2,3 hijas e hijos en el área urbana y 2,4 hijas e hijos en el área rural). Por región natural fue casi similar (entre 2,3 y 2,5 hijas e hijos).

CUADRO Nº 6.9

PERÚ: PROMEDIO IDEAL DE HIJAS E HIJOS DE TODAS LAS MUJERES, POR GRUPO DE EDAD ACTUAL DE LA MUJER, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	Todas las mujeres	Grupo de edad actual de la mujer						
		15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49
Nivel de educación								
Sin educación	2,7	0,9	1,6	2,1	2,4	2,7	3,1	2,8
Primaria	2,5	2,0	2,2	2,4	2,4	2,6	2,8	2,8
Secundaria	2,2	2,0	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6
Superior	2,3	2,2	2,2	2,1	2,3	2,4	2,5	2,7
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	2,5	1,9	2,2	2,5	2,5	2,7	2,9	3,0
Segundo quintil	2,3	2,0	2,1	2,2	2,3	2,5	2,6	2,6
Quintil intermedio	2,3	2,0	2,1	2,1	2,4	2,5	2,7	2,7
Cuarto quintil	2,3	2,0	2,1	2,1	2,2	2,4	2,6	2,6
Quintil superior	2,3	2,2	2,3	2,2	2,3	2,3	2,4	2,8
Área de residencia								
Urbana	2,3	2,1	2,2	2,1	2,3	2,4	2,6	2,7
Rural	2,4	2,0	2,2	2,4	2,5	2,6	2,8	2,8
Región natural								
Lima Metropolitana	2,3	2,1	2,2	2,1	2,3	2,4	2,6	2,7
Resto Costa	2,4	2,1	2,2	2,3	2,4	2,6	2,7	2,8
Sierra	2,3	1,9	2,0	2,2	2,3	2,4	2,6	2,6
Selva	2,5	2,1	2,3	2,4	2,4	2,7	2,9	2,8
Departamento								
Amazonas	2,7	2,2	2,4	2,7	2,7	3,0	2,7	3,3
Áncash	2,5	2,2	2,0	2,4	2,6	2,4	2,6	3,0
Apurímac	2,1	1,8	2,0	2,1	2,3	2,4	2,1	2,3
Arequipa	2,2	1,8	2,0	2,1	2,1	2,3	2,4	2,4
Ayacucho	2,2	1,8	2,0	2,3	2,3	2,3	2,5	2,5
Cajamarca	2,6	2,2	2,1	2,4	2,5	2,5	3,3	3,1
Cusco	2,1	1,8	1,9	2,2	2,1	2,3	2,2	2,2
Huancavelica	2,1	1,8	2,0	2,2	2,2	2,3	2,2	2,4
Huánuco	2,4	1,9	2,3	2,2	2,6	2,7	3,0	2,9
Ica	2,5	2,1	2,3	2,2	2,3	2,7	2,8	3,2
Junín	2,2	1,9	2,1	2,1	2,2	2,5	2,6	2,6
La Libertad	2,5	2,1	2,3	2,5	2,4	2,7	2,9	3,1
Lambayeque	2,4	2,3	2,2	2,2	2,4	2,5	2,8	2,8
Lima	2,3	2,1	2,2	2,1	2,3	2,4	2,5	2,7
Loreto	2,4	2,1	2,3	2,2	2,5	2,8	2,7	2,8
Madre de Dios	2,1	1,8	1,9	2,1	2,2	2,1	2,6	2,5
Moquegua	2,0	2,1	1,8	1,8	1,9	2,0	2,1	2,1
Pasco	2,3	2,0	2,0	2,2	2,3	2,5	2,7	2,9
Piura	2,5	2,2	2,2	2,3	2,3	2,6	2,9	3,1
Puno	2,0	1,7	1,9	2,0	2,1	2,2	2,1	2,3
San Martín	2,6	2,1	2,3	2,6	2,6	2,7	2,9	3,3
Tacna	2,1	1,9	2,0	1,9	2,1	2,1	2,3	2,2
Tumbes	2,6	2,2	2,3	2,4	2,5	2,8	2,9	3,4
Ucayali	2,5	2,1	2,4	2,4	2,5	2,6	3,4	2,9
Total 2011	**2,3**	**2,0**	**2,2**	**2,2**	**2,3**	**2,5**	**2,6**	**2,7**
Total 2000	2,4	2,0	2,1	2,3	2,5	2,6	2,8	2,9

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Número medio ideal de hijas e hijos y necesidad insatisfecha por condición de la mujer (Cuadro 6.10)

- La capacidad de la mujer para controlar su fecundidad y la necesidad insatisfecha de planificación familiar está relacionada con el estatus y la imagen que la mujer proyecta en el hogar. Así, fue mayor el porcentaje de mujeres con necesidades insatisfechas de planificación familiar en las que no tienen la última palabra en las decisiones del hogar (15,4 por ciento), que en las que toman el mayor número de decisiones (5,5 por ciento).

- El porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar para limitar fue mayor en mujeres sin razones para negarse a tener relaciones sexuales con su esposo (7,6 por ciento), que las que se niegan argumentando tres o cuatro razones (3,9 por ciento).

CUADRO Nº 6.10
PERÚ: PROMEDIO IDEAL DE HIJAS E HIJOS Y NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LAS MUJERES UNIDAS, SEGÚN INDICADOR DE CONDICIÓN DE LA MUJER, 2011
(Porcentaje)

Indicador de condición de la mujer	Promedio ideal de hijas e hijos	Número de mujeres	Necesidad insatisfecha de PF			Número de mujeres
			Total	Para espaciar	Para limitar	
Decisiones en las que tiene la última palabra 1/						
0	2,8	77	15,4	8,1	7,3	77
1-2	2,6	859	10,0	3,1	6,9	865
3-4	2,5	4 225	6,2	2,1	4,1	4 234
5	2,5	7 481	5,5	1,9	3,6	7 496
Número de razones para negarse a tener relaciones con el esposo 2/						
0	2,8	154	11,4	3,8	7,6	155
1-2	2,8	448	6,4	1,6	4,8	451
3-4	2,5	12 040	6,0	2,1	3,9	12 066
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada 3/						
0	2,5	12 168	6,1	2,1	4,0	12 196
1-2	2,6	415	6,7	3,1	3,6	418
3-4	(3,0)	24	(10,7)	(3,4)	(7,3)	24
5	(2,6)	34	(4,1)	(1,1)	(3,0)	34
Total	**2,5**	**12 642**	**6,1**	**2,1**	**4,0**	**12 673**

1/ Decisiones en que la mujer tiene la última palabra: el cuidado de su salud, compras grandes del hogar, compras para necesidades diarias, visitar a familia y/o amigos, la comida del día.
2/ Razones para la mujer negarse a tener relaciones: sabe que el tiene ITS, sabe que el tiene otra mujer, parto reciente, estar cansada o no estar de humor .
3/ Razones que justifican que la esposa sea golpeada: sale de casa sin decir nada, descuida niños, discute con esposo, se niega a tener relaciones sexuales con esposo, quema la comida.
Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

6.4 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD

Para cada hija o hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta y para el embarazo actual, cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si el embarazo fue planeado, o si lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijas e hijos o tamaño ideal de la familia, las preguntas sobre fecundidad deseada se refieren al pasado y por lo tanto conllevan riesgos de memoria y de veracidad o de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de trascendencia afectiva.

A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para calibrar el efecto sobre la fecundidad de la prevención de los nacimientos no deseados, aunque éstos probablemente están subestimados.

En el Cuadro 6.11 se presenta la distribución de todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta, más los embarazos actuales, de acuerdo con las intenciones reproductivas de la mujer al momento de embarazarse y según orden del nacimiento y edad de la madre al nacimiento.

Planificación de la fecundidad (Cuadro 6.11)

- El 24,0 por ciento de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años no fueron deseados, es decir, nacieron sin que los padres hubieran querido tenerlos.
- El porcentaje de hijas e hijos no deseados aumenta con el orden de nacimiento y la edad de la madre, alcanzando el 62,3 por ciento cuando el nacimiento es de cuarto y más orden, al igual que en las madres de 40 a 44 años de edad (54,6 por ciento).
- Si se agrega a los nacimientos ocurridos a madres que ya no querían más hijas e hijos aquellos que hubieran querido diferirlos para después, el porcentaje de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años que no fueron deseados en el momento de su concepción se eleva a 56,1 por ciento.

CUADRO Nº 6.11
PERÚ: NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA (INCLUYENDO EMBARAZOS ACTUALES), POR INTENCIÓN REPRODUCTIVA DE LA MADRE, SEGÚN "ORDEN DE NACIMIENTO Y GRUPO DE EDAD DE LA MADRE, 2011
(Distribución porcentual)

Orden de nacimiento y grupo de edad de la madre	Total	Intención reproductiva de la madre			Número de nacimientos
		Lo quería entonces	Lo quería después	No quería más hijas e hijos	
Orden de nacimiento					
1	100,0	49,8	47,0	3,2	3 100
2	100,0	52,7	34,6	12,7	2 555
3	100,0	42,7	23,0	34,3	1 580
4 y más	100,0	24,9	12,9	62,3	2 009
Grupo de edad de la madre					
<20	100,0	28,9	63,2	7,9	1 263
20-24	100,0	42,7	44,3	13,0	2 315
25-29	100,0	49,1	28,9	22,0	2 195
30-34	100,0	49,5	18,3	32,2	1 890
35-39	100,0	46,4	11,8	41,8	1 163
40-44	100,0	39,8	5,6	54,6	392
45-49	100,0	(8,8)	(0,0)	(91,2)	27
Total 2011	**100,0**	**44,0**	**32,1**	**24,0**	**9 245**
Total 2000	100,0	43,8	25,3	30,7	13 408

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

6.5 TASAS DE FECUNDIDAD DESEADA

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se obtiene una tasa global de fecundidad considerando solamente los nacimientos deseados. Un nacimiento se considera deseado si el número de hijos sobrevivientes en el momento del embarazo es menor que el número ideal de hijos tal como lo informó la entrevistada. Las tasas de fecundidad deseada están basadas en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista. Las tasas de fecundidad deseada expresan el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Los resultados se muestran en el Cuadro 6.12 y en el Gráfico 6.4.

Tasas de fecundidad deseada (Cuadro 6.12)

- La Tasa Global de Fecundidad en el país hubiera sido de 1,8 hijos en promedio por mujer si todos los nacimientos no deseados pudieron ser prevenidos. Como esto no ocurrió, la TGF observada fue de 2,6 hijos en promedio por mujer, casi un hijo más que los deseados, es decir, un 44,4 por ciento más alta que la tasa global de fecundidad deseada.

- Si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser controlados, las mayores reducciones en el nivel de fecundidad, en términos absolutos, se darían entre las mujeres del quintil inferior (1,9 hijos), entre las mujeres sin educación o con educación primaria (1,5 hijos en ambos casos) y que residen en el área rural o en la región de la selva (1,4 hijos, en ambos casos).

- Por otro lado, por ser casi similar la tasa global deseada con la observada, los menores niveles de reducción se presentarían entre las mujeres pertenecientes al quintil superior (0,2 hijo) y con educación superior (0,3 hijo).

- Veinte departamentos tuvieron una tasa de fecundidad deseada que fue menor a la que se necesita para el reemplazo de las generaciones, llegando a solamente 1,4 hijos en Lambayeque, Moquegua y Tacna. La mayor brecha entre la tasa de fecundidad deseada y la tasa global de fecundidad ocurrió en Loreto (2,2 hijos), Huancavelica (1,7 hijos) y Apurímac (1,4 hijos).

- La tasa de fecundidad deseada para las mujeres del quintil de riqueza inferior fue 2,2 hijos. La brecha entre la tasa de fecundidad deseada y la observada aumentó rápidamente a menor quintil: fueron casi iguales para el quintil superior, pero hubo cerca de dos hijos de diferencia para el quintil inferior.

GRÁFICO Nº 6.4
PERÚ: FECUNDIDAD OBSERVADA Y DESEADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

	Fecundidad deseada	Fecundidad observada
TOTAL	1,8	2,6
ÁREA DE RESIDENCIA		
Urbana	1,7	2,3
Rural	2,1	3,5
REGIÓN NATURAL		
Lima Metropolitana	1,7	2,1
Resto Costa	1,8	2,5
Sierra	1,8	2,8
Selva	2,1	3,5
NIVEL DE EDUCACIÓN		
Sin educación	2,3	3,8
Primaria	2,2	3,7
Secundaria	1,9	2,7
Superior	1,5	1,8

0,0 0,5 1,0 1,5 2,0 2,5 3,0 3,5 4,0

□ Fecundidad observada ■ Fecundidad deseada

Tasa Global de Fecundidad (TGF)

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 6.12

PERÚ: FECUNDIDAD DESEADA Y OBSERVADA PARA LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	TGF	
	Deseada	Observada
Nivel de educación		
Sin educación	2,3	3,8
Primaria	2,2	3,7
Secundaria	1,9	2,7
Superior	1,5	1,8
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	2,2	4,1
Segundo quintil	1,9	3,0
Quintil intermedio	1,9	2,7
Cuarto quintil	1,7	2,1
Quintil superior	1,4	1,6
Área de residencia		
Urbana	1,7	2,3
Rural	2,1	3,5
Región natural		
Lima Metropolitana	1,7	2,1
Resto Costa	1,8	2,5
Sierra	1,8	2,8
Selva	2,1	3,5
Departamento		
Amazonas	2,2	3,4
Áncash	1,9	2,7
Apurímac	1,6	3,0
Arequipa	1,7	2,3
Ayacucho	1,7	3,0
Cajamarca	1,9	2,9
Cusco	1,8	3,0
Huancavelica	1,5	3,2
Huánuco	1,9	2,9
Ica	1,8	2,5
Junín	1,6	2,5
La Libertad	1,7	2,5
Lambayeque	1,4	2,3
Lima	1,7	2,2
Loreto	2,4	4,6
Madre de Dios	1,8	2,9
Moquegua	1,4	2,0
Pasco	1,8	3,0
Piura	1,9	2,9
Puno	1,8	2,7
San Martín	2,0	3,0
Tacna	1,4	1,8
Tumbes	2,4	3,2
Ucayali	2,1	3,3
Total 2011	**1,8**	**2,6**
Total 2000	1,8	2,9

Nota: Las tasas son calculadas basadas en los nacimientos de mujeres de 15-49 en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta. Las tasas totales de fecundidad son iguales a las presentadas en el cuadro 3.3.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

MORTALIDAD INFANTIL, EN LA NIÑEZ Y MATERNA 7

Al igual que en las ENDES anteriores, en la ENDES 2011 se obtuvo la historia de nacimientos de cada una de las mujeres entrevistadas, en la que se averiguó el sexo, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hija e hijo nacido vivo. En el caso de nacidos vivos que fallecieron, se registraba la edad a la que había ocurrido el deceso, con tres variantes:

- En días para niños y niñas que murieron durante el primer mes de vida
- En meses para los que perecieron entre uno y 23 meses
- En años para los que fallecieron después de cumplir los dos años

Estos datos permiten calcular, para períodos determinados, las siguientes probabilidades de morir[1/]:

- Mortalidad neonatal: probabilidad de morir durante el primer mes de vida (MN)
- Mortalidad infantil: probabilidad de morir durante el primer año de vida (1q0)
- Mortalidad post-infantil: probabilidad condicional de morir entre el primero y el quinto aniversario (4q1)
- Mortalidad en la niñez: probabilidad de morir antes de cumplir cinco años (5q0)

Todas las tasas de mortalidad se expresan por mil nacidos vivos, excepto la tasa de mortalidad postinfantil la cual se expresa por mil niños que han alcanzado los 12 meses de edad.

De igual modo, que las otras variables demográficas, la mortalidad está sujeta a errores de declaración. La confiabilidad de las estimaciones de la mortalidad depende de los niveles de omisión de hijos e hijas que han fallecido al poco tiempo de nacer, especialmente cuando la defunción ha ocurrido bastante tiempo antes de la encuesta. Es importante, de igual manera, la calidad diferencial de la declaración de las fechas de nacimiento de hijas e hijos sobrevivientes e hijas e hijos muertos. Otro error que puede ocurrir es la declaración errónea de la edad al morir o de la fecha de defunción del infante. En encuestas de otros países, se ha observado una tendencia en las madres a redondear hacia "un año" (12 meses) como edad de la hija o hijo al morir, aún cuando la niña o niño hubiera fallecido no exactamente a los 12 meses sino en meses próximos a esa edad. Este redondeo hace que en el mes 12 se produzca una gran concentración de defunciones. Cuando el traslado de las muertes ocurridas a los 10 u 11 meses de vida, hacia el año, es grande, se origina una subestimación de la mortalidad infantil y la sobreestimación de la mortalidad postinfantil.

7.1 NIVELES Y TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

En el Cuadro 7.1, se presentan estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez para los tres quinquenios anteriores a la ENDES 2011, calculadas utilizando métodos directos de estimación a partir de las historias de nacimientos y defunciones obtenidas en las entrevistas a mujeres en edad reproductiva.

1/ Las estimaciones de mortalidad en las ENDES no son, en estricto, tasas sino probabilidades calculadas siguiendo los procedimientos estándar para construcción de tablas de mortalidad del llamado método directo de estimación. Para cada período calendario se tabulan las muertes y las personas expuestas para los intervalos de edad en meses: 0, 1-2, 3-5, 6-11, 12-23, 24-35, 36-47 y 48-59, para luego calcular probabilidades de sobrevivencia en cada intervalo de edad. Finalmente, se calculan las probabilidades de morir multiplicando las respectivas probabilidades de sobrevivir y restando de 1. Una descripción detallada del método para calcular las probabilidades de morir se encuentra en Shea Rutstein.1984. Infant and Child Mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials. Rev. ed. Estudios Comparativos WFS No. 43. Voorburg, Netherlands: International Statistical Institute.

Especial atención debe prestarse a la mortalidad durante el primer mes de vida (mortalidad neonatal), pues cuando desciende la mortalidad infantil y en la niñez, se espera que los riesgos tiendan a concentrarse en el primer mes de vida, por provenir fundamentalmente, de razones congénitas. En cambio, las causas de las defunciones a partir del segundo mes de vida son atribuibles principalmente a los condicionantes de salud y socioeconómicos imperantes en los hogares y en su entorno.

Niveles de la mortalidad (Cuadro 7.1; Gráfico 7.1)

- Según la ENDES 2011, de cada mil niñas y niños que nacieron en Perú durante los 0 a 4 años anteriores a la encuesta (fecha central: enero 2009), 16 murieron durante el primer año en comparación con 24 para el período 5 a 9 años anteriores (fecha central: enero 2004) y 31 para el período 10 a 14 años anteriores (fecha central: enero 1999). Las estimaciones se consideran razonables si se tiene en cuenta el aumento del acceso de la población a los servicios de salud, principalmente en las áreas rurales.

- La mortalidad en la niñez, medida como muertes antes del quinto cumpleaños por cada mil nacidos vivos, alcanzó durante el último quinquenio la cifra de 21; mientras que para el quinquenio inmediatamente anterior fue de 31; y, el quinquenio 10 a 14 años anteriores fue de 42 niños por cada mil nacidos vivos.

- Los descensos observados en los tres últimos quinquenios son igualmente importantes en la mortalidad neonatal (de 15 a 8 defunciones por mil nacidos vivos) y postneonatal (de 16 a 8 defunciones por cada mil nacidos vivos), los que tienen mayor relación con el entorno de salud, en especial la mortalidad neonatal.

- La disminución de la fecundidad también ha tenido un rol importante en la baja de la mortalidad, pues ha descendido la proporción de embarazos de alto riesgo.

CUADRO Nº 7.1
PERÚ: TASAS DE MORTALIDAD NEONATAL, POSTNEONATAL, INFANTIL, POSTINFANTIL Y EN LA NIÑEZ, SEGÚN PERÍODOS DE CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, 2011

Periodos de cinco años antes de la encuesta	Fecha central 1/	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 2/ (MPN)	Mortalidad infantil (1q0)	Post-infantil (4q1)	En la niñez (5q0)
0-4	Enero 2009	8	8	16	5	21
5-9	Enero 2004	11	13	24	7	31
10-14	Enero 1999	15	16	31	12	42

1/ Como el trabajo de campo se realizó entre marzo y diciembre del 2011, las tasas para el período 0 a 5 años antes de la encuesta tienen una fecha central de enero 2009. En forma similar para los otros períodos.
2/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Cabe señalar que los valores de las probabilidades de morir a las diferentes edades consideradas son especialmente susceptibles a errores y variaciones aleatorias propias de las encuestas por muestreo, dada la baja frecuencia de estos eventos en la población total. Esta situación conlleva la necesidad de ser cautelosos en la interpretación de las tendencias observadas, sean éstas dadas por una encuesta en particular o establecidas mediante la comparación de valores puntuales derivados de diferentes investigaciones. Los intervalos de confianza de las estimaciones de mortalidad se presentan en el Apéndice B.

Con el fin de ilustrar lo señalado en el párrafo anterior, se presentan en el Gráfico 7.1 las probabilidades de morir durante el primer año de vida, resultantes para los tres quinquenios que precedieron a la ENDES 2011 y para períodos similares referentes a las otras ENDES realizadas en el país en 1996 y 2000.

GRÁFICO 7.1
PERÚ: EVOLUCIÓN DE LA MORTALIDAD INFANTIL, SEGÚN ENCUESTAS 1996, 2000 Y 2011

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

7.2 DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Para ciertas características es suficiente proporcionar estimaciones confiables para un período de cinco años, para la presentación de las tasas de mortalidad según región o departamento aún es recomendable ampliar el período de referencia hacia los 10 años anteriores a la encuesta, debido a que el tamaño de la muestra puede ser insuficiente para proporcionar estimaciones confiables para un período de cinco años. Las estimaciones presentadas para la ENDES 2011 en el Cuadro 7.2 por características seleccionadas como área de residencia y quintiles de riqueza y en el Cuadro 7.3 por características demográficas, se reseñan para un período de cinco años. Los niveles de la mortalidad infantil y en la niñez se resumen en el Gráfico 7.2 por área de residencia, región natural y nivel de educación de la madre. El cuadro 7.4 presenta la información desagregada por departamento y se refieren a un período de diez años y para las encuestas 2010 y 2011. En el Apéndice B, se presentan los errores de muestreo para las estimaciones.

Mortalidad por características seleccionadas (Cuadro 7.2; Gráfico 7.2)

- La tasa de mortalidad infantil rural fue 26 y la urbana 11 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos. Respecto a las tasas estimadas en la ENDES 2000 (45 en el área rural y 24 en el área urbana), se ha producido un descenso de 42,2 por ciento en el área rural y 54,2 por ciento en el área urbana. La mortalidad en la niñez también fue mayor en el área rural 35 contra 14 por mil en el área urbana.

- Por región natural, el riesgo de mortalidad infantil continúa siendo mayor en la Sierra y la Selva que en Lima Metropolitana. Las niñas y niños que nacen en aquellas regiones tenían tasas más altas de mortalidad infantil de 22 y 20 por mil, respectivamente; en tanto que en Lima Metropolitana fue 7 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos. La mortalidad en la niñez en Lima Metropolitana alcanza el nivel más bajo (10 por mil); sin embargo, aumenta en las otras regiones siendo la tasa más alta en la Sierra y Selva (29 por mil, cada una).

- El nivel educativo de la madre establece diferencias en los riesgos de mortalidad infantil: los niños de madres sin educación tienen una mayor probabilidad de morir durante el primer año de vida (39 por mil), que aquellos de madres que tienen estudios superiores (12 por mil).

CUADRO Nº 7.2

PERÚ: MORTALIDAD NEONATAL, POSTNEONATAL, INFANTIL, POSTINFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL ENERO 2009), SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

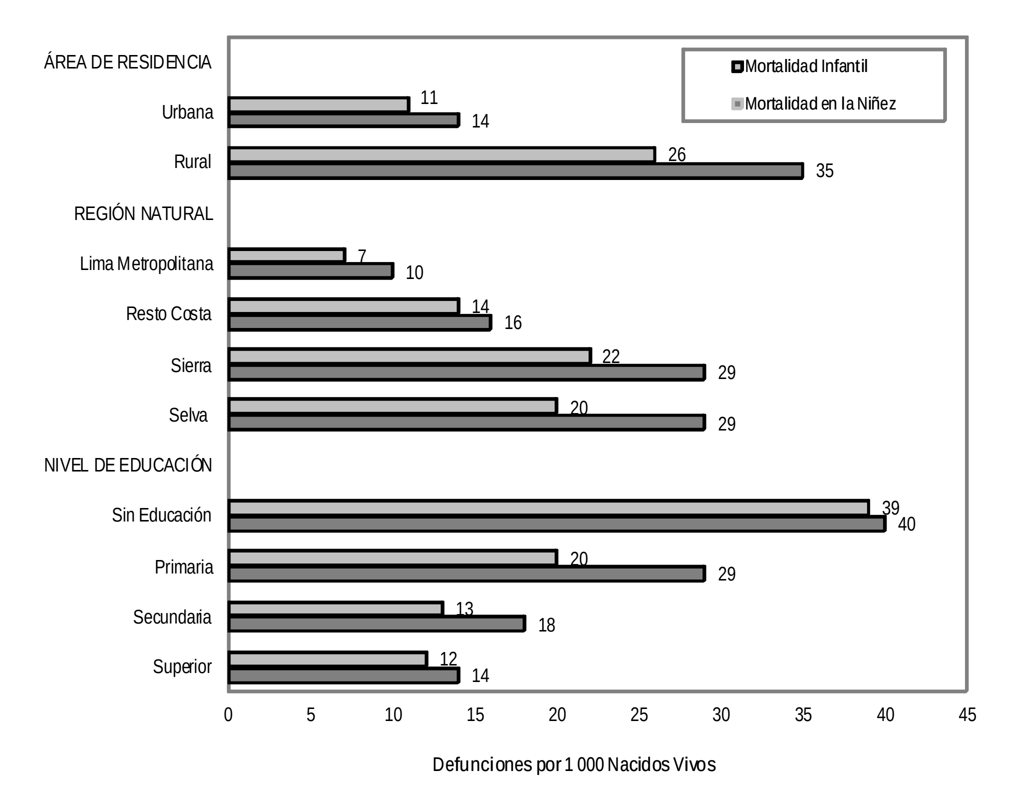
Característica seleccionada	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Área de residencia					
Urbana	6	5	11	3	14
Rural	13	13	26	9	35
Región natural					
Lima Metropolitana	4	2	7	3	10
Resto Costa	6	8	14	2	16
Sierra	12	11	22	7	29
Selva	10	10	20	9	29
Educación de la madre					
Sin educación	16	23	39	2	40
Primaria	10	10	20	9	29
Secundaria	7	6	13	4	18
Superior	7	6	12	1	14
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	14	13	27	9	36
Segundo quintil	7	11	18	9	26
Quintil intermedio	7	7	13	2	15
Cuarto quintil	5	4	8	2	11
Quintil superior	8	1	9	0	9
Total	**8**	**8**	**16**	**5**	**21**

1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

- La situación económica de los hogares es determinante en la mortalidad infantil: el nivel de mortalidad infantil fue elevado en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza (27 y 18 por mil) y va disminuyendo hasta 9 defunciones por mil nacidos en el quintil superior de riqueza. Similar comportamiento se presenta en la mortalidad de la niñez: en el quintil inferior y segundo quintil fue 36 y 26 defunciones por mil nacidos vivos, respectivamente y en el quintil superior 9 por mil.

GRÁFICO Nº 7.2
PERÚ: DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, POR LUGAR DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Mortalidad por características demográficas (Cuadro 7.3)

- Como era de esperar, la tasa de mortalidad infantil de los varones (19 por mil) fue mayor en seis puntos que la tasa de mortalidad infantil de las mujeres (13 por mil). De forma similar, la tasa de mortalidad en la niñez de los varones fue 24 por mil y de las mujeres 18 por mil. También existen algunas diferencias en la mortalidad según la edad de la madre, el orden del nacimiento del niño y la amplitud del tiempo transcurrido entre un nacimiento y otro.

- Al analizar los resultados por edad de la madre, se encuentra un alto riesgo de mortalidad infantil para los niños de madres adolescentes (21 por mil); y un menor riesgo de mortalidad para aquellos cuyas madres tenían entre 20 a 29 y 30 a 39 años de edad (15 y 16 por mil, respectivamente), para luego incrementarse el riesgo nuevamente entre las de 40 a 49 años (22 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos).

- Igualmente, se observa un patrón de riesgo con respecto al número de orden de los nacimientos, así para el primer nacimiento, la tasa de mortalidad infantil fue 13 por mil; en tanto que para los nacimientos de orden 7 y más, la tasa llegó a 32 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos.

- La duración del período intergenésico permite apreciar otro aspecto en el que se vinculan estrechamente la fecundidad y la mortalidad infantil, estableciendo además las mayores diferencias entre las características demográficas: de cada mil niñas y niños nacidos vivos pertenecientes a intervalos intergenésicos menores a dos años, 25 mueren antes del primer año de vida, frente a 14 por mil para los niños y niñas cuyas madres tuvieron un intervalo intergenésico de cuatro y más años.

CUADRO Nº 7.3

PERÚ: MORTALIDAD NEONATAL, POSTNEONATAL, INFANTIL, POSTINFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA DEMOGRÁFICA SELECCIONADA, 2011

Característica demográfica	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil (1q0)	Post-infantil (4q1)	En la niñez (5q0)
Sexo del niño					
Hombre	10	10	19	5	24
Mujer	7	6	13	5	18
Edad de la madre al nacimiento					
<20	13	8	21	8	29
20-29	8	7	15	3	18
30-39	7	8	16	6	21
40-49	9	12	22	13	35
Orden de nacimiento					
1	7	5	13	3	16
2-3	9	8	16	4	21
4-6	8	10	18	11	29
7+	15	17	32	4	35
Intervalo con nacimiento previo					
<2	13	12	25	7	32
2 años	12	12	24	6	30
3 años	9	7	16	8	24
4 y más años	6	7	14	5	19
Total	**8**	**8**	**16**	**5**	**21**

1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Mortalidad por departamento (Cuadro 7.4; Gráfico 7.3)

- Se presentan las tasas de mortalidad por departamento con datos de los diez años anteriores a la encuesta, realizadas en los años 2010 y 2011, las cuales tienen como fecha central de estimación el mes de enero 2006.

- Puno (40 defunciones de menores de un año por mil nacidos vivos), Loreto (38 por mil) y Cusco 35 por mil) fueron los departamentos que presentaron las más altas tasas de mortalidad infantil, superiores a 30 por mil nacidos vivos. En tanto, Tacna (9 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos), Arequipa (10 por mi), Lima (12 por mil) e Ica y Áncash (15 defunciones, cada uno) tuvieron las más bajas tasas de mortalidad infantil.

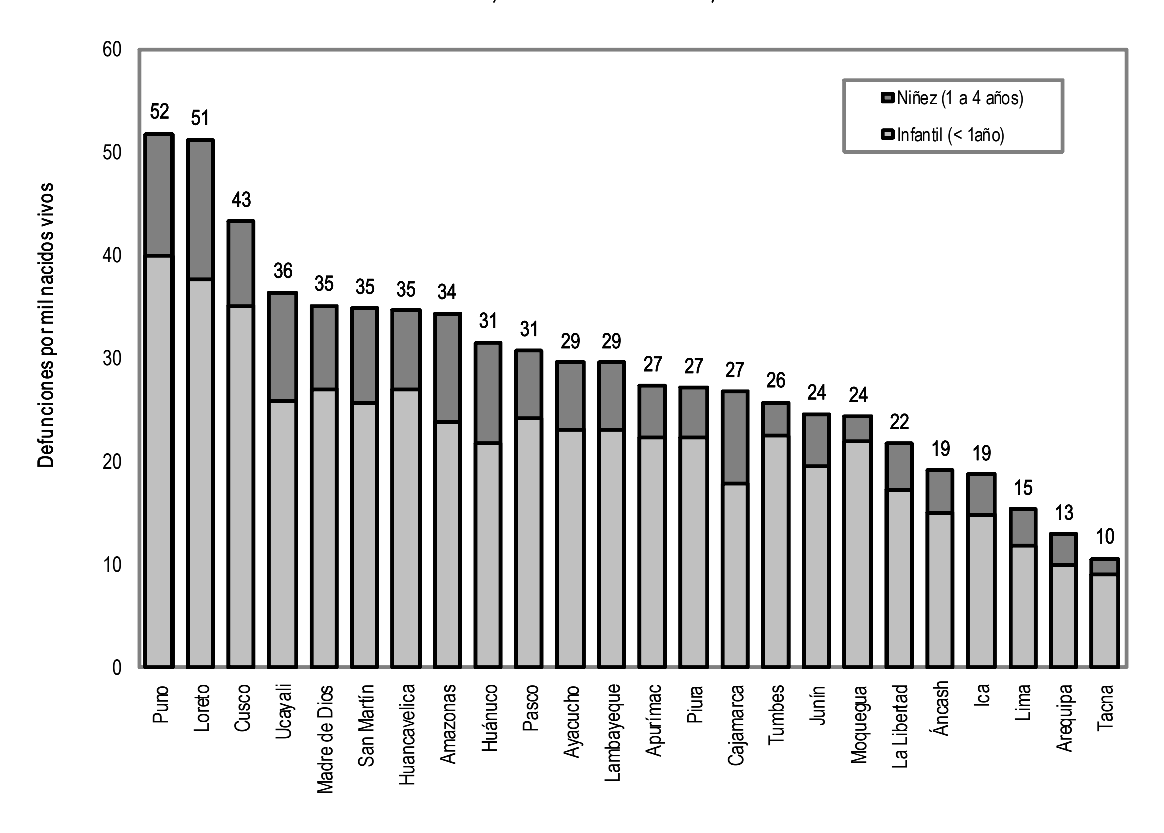
- Respecto a la mortalidad en la niñez, Puno (52 defunciones por cada mil nacidos vivos), Loreto (51 por mil) y Cusco (43 por mil) vuelven a ser los departamentos con altas tasas de mortalidad en la niñez. Ésta alcanza sus niveles más bajos en Tacna (10 por mil), Arequipa (13 por mil) y Lima (15 por mil).

CUADRO Nº 7.4
PERÚ: MORTALIDAD NEONATAL, POSTNEONATAL, INFANTIL, POSTINFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL ENERO 2006), SEGÚN DEPARTAMENTO, 2010-2011

Departamento	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil (1q0)	Post-infantil (4q1)	En la niñez (5q0)
Amazonas	14	10	24	11	34
Áncash	12	3	15	4	19
Apurímac	14	9	22	5	27
Arequipa	9	1	10	3	13
Ayacucho	11	12	23	7	29
Cajamarca	10	8	18	9	27
Cusco	17	18	35	9	43
Huancavelica	15	12	27	8	35
Huánuco	12	9	22	10	31
Ica	8	7	15	4	19
Junín	8	11	19	5	24
La Libertad	5	12	17	4	22
Lambayeque	10	13	23	7	29
Lima	7	5	12	4	15
Loreto	16	21	38	14	51
Madre de Dios	17	10	27	8	35
Moquegua	11	11	22	2	24
Pasco	16	8	24	7	31
Piura	11	11	22	5	27
Puno	15	25	40	12	52
San Martín	16	10	26	9	35
Tacna	7	2	9	2	10
Tumbes	18	5	22	3	26
Ucayali	15	11	26	11	36

1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

GRÁFICO 7.3
PERÚ: MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, POR DEPARTAMENTO, 2010-2011



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

7.3 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, Y SITUACIÓN DE LA MUJER

En la ENDES 2011, se indaga acerca de ciertos aspectos que caracterizan las realizaciones de parejas en el hogar y que dan pistas de las condiciones de la mujer con respecto a diversas situaciones que pueden influir de alguna manera en el comportamiento de la mortalidad infantil como el hecho de tomar decisiones en cuanto a una serie de tópicos como el cuidado de la salud, visitas a amigos y/o parientes, la compra de bienes, educación de los hijos, uso de anticonceptivos, entre otros.

Adicionalmente, se preguntó si los esposos tenían suficiente justificación para golpear a su cónyuge si sucediesen algunas situaciones como salir de la casa sin comunicarle al esposo o descuidar a los hijos o negarse a tener relaciones sexuales con él. La encuesta también permite investigar los deberes y derechos de los cónyuges, respecto a si la esposa o compañera debe negarse a tener relaciones sexuales con su compañero si éste tiene una ITS, o si ella sabe que él tiene relaciones sexuales con otra mujer, si ha dado a luz recientemente, si está cansada, si él la golpea o él está bajo los efectos del alcohol.

El Cuadro 7.5 muestra cómo varían los niveles de mortalidad infantil y en la niñez según indicadores de empoderamiento de la mujer: el número de decisiones en las cuales la mujer tiene la última palabra, el número de razones por las cuales la mujer puede rehusarse a tener relaciones con su pareja, y el número de razones por las cuales la entrevistada cree que se justifica que el hombre golpee a su pareja. Se asume que a mayor empoderamiento de la mujer, mayor es el nivel de salud y sobrevivencia de sus niños.

Mortalidad según status de la mujer (Cuadro 7.5)

- Cuando la mujer tenía la última palabra en al menos tres o más decisiones, la mortalidad infantil fue más baja (21 por mil para tres o cuatro razones y 17 por mil para cinco razones), en comparación con aquellas madres que tenían la última palabra en una a dos decisiones en el hogar (29 por mil).

- La mortalidad de menores de cinco años disminuye a medida que la mujer manifiesta más razones para negarse a tener relaciones sexuales con su pareja.

- El comportamiento diferencial de la mortalidad infantil es más evidente cuando se comparan los niveles en relación a si un esposo o compañero tiene justificaciones válidas para golpear a su esposa: fue mucho menor la mortalidad en mujeres que consideran que no hay justificación de ser golpeadas por su compañero (20 por mil), que en aquellas que sí consideran que hay cinco razones que justifican que sean maltratadas o golpeadas por sus compañeros (48 por mil).

CUADRO Nº 7.5

PERÚ: MORTALIDAD INFANTIL, POSTINFANTIL Y EN LA NIÑEZ PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN INDICADOR DE ESTATUS DE LA MUJER, 2011

Indicador de estatus de la mujer	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Decisiones en las que tiene la última palabra 1/			
0	36	17	52
1-2	29	17	45
3-4	21	7	28
5	17	4	21
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones 2/			
0	26	29	55
1-2	14	7	22
3	20	6	26
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa 3/			
0	20	6	26
1-2	24	14	38
3-4	15	10	24
5	48	0	48
Total	**20**	**6**	**26**

1/ Decisiones en que la mujer tiene la última palabra: el cuidado de su salud, compras grandes del hogar, compras para necesidades diarias, visitar a familia y/o amigos, la comida del día.

2/ Razones para la mujer negarse a tener relaciones: sabe que el tiene ITS, sabe que el tiene otra mujer, parto reciente, estar cansada o no estar de humor.

3/ Razones que justifican que la esposa sea golpeada: sale de casa sin decir nada, descuida niños, discute con esposo, se niega a tener relaciones sexuales con esposo, quema la comida.

Nota: Los indicadores de estatus de la mujer se definen en detalle en el Capítulo 2, Cuadros Nº 2.11 y 2.12.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

7.4 MORTALIDAD PERINATAL

La mortalidad perinatal es un indicador de los riesgos de muerte ligados a la reproducción y es muy importante porque permite tener conocimiento de la atención prenatal, durante el parto y postparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y el entorno en que vive.

Tanto los nacidos muertos como las defunciones neonatales muy tempranas son difíciles de identificar y es por ello que el cálculo de este indicador es complicado por falta de datos precisos. A esto se suma el hecho de no contar con un buen sistema de estadísticas vitales que proporcione información confiable, de allí que las estimaciones de la tasa de mortalidad perinatal dependen de encuestas como las ENDES.

La distinción entre un nacido muerto y una muerte neonatal no es fácil de hacer y requiere que la madre recuerde a menudo signos débiles de vida después del parto. Las causas de mortinatos y muertes neonatales están correlacionadas, y si sólo se examina una de ellas se puede subestimar el nivel de la mortalidad perinatal. Por esta razón, las muertes alrededor del alumbramiento se combinan en la tasa de mortalidad perinatal.

En la ENDES 2011, se recolectó información sobre mortinatos a partir de enero 2006, en el calendario reproductivo incluido al final del cuestionario. En el Cuadro 7.6 se detallan los resultados: se incluye el número de nacidos muertos (muertes fetales en embarazos de 7 o más meses de duración), las muertes neonatales tempranas (aquellas ocurridas entre nacidos vivos durante la primera semana), el número de embarazos de 28 semanas (7 meses) o más de gestación y la tasa de mortalidad perinatal. Esta se calcula como la suma de nacidos muertos y muertes neonatales tempranas dividida por los embarazos de siete o más meses de duración. Los resultados se presentan por características seleccionadas.

CUADRO Nº 7.6

PERÚ: NÚMERO DE MORTINATOS, MUERTES NEONATALES TEMPRANAS Y TASA DE MORTALIDAD PERINATAL PARA EL PERÍODO DE CINCO AÑOS ANTES DE LA ENCUESTA (FECHA CENTRAL ENERO 2009), SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	Número de mortinatos 1/	Número de muertes neonatales tempranas 2/	Tasa de mortalidad perinatal 3/	Número de embarazos de 7 o más meses de duración
Edad de la madre al nacimiento				
<20	7	9	14	1 156
20-29	24	26	12	4 140
30-39	26	16	15	2 799
40-49	12	2	34	399
Intervalo con el embarazo previo en meses				
Primer embarazo	17	15	13	2 609
<15	1	3	14	307
15-26	12	12	19	1 242
27-38	5	6	10	1 051
39+	34	16	15	3 285
Área de residencia				
Urbana	34	27	11	5 539
Rural	35	26	21	2 955
Región natural				
Lima Metropolitana	6	9	7	2 168
Resto Costa	15	9	13	1 914
Sierra	33	28	20	3 037
Selva	14	7	15	1 376
Educación de la madre				
Sin educación	5	3	27	294
Primaria	30	19	19	2 556
Secundaria	27	20	13	3 744
Superior	7	11	9	1 901
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	27	20	23	2 101
Segundo quintil	17	9	14	1 916
Quintil intermedio	17	8	13	1 895
Cuarto quintil	3	7	7	1 473
Quintil superior	4	9	12	1 110
Total	**69**	**53**	**14**	**8 495**

1/ Mortinatos: muertes fetales en embarazos de 7 ó más meses de duración.
2/ Muertes neonatales tempranas son aquéllas que ocurren durante los primeros siete días (0-6 días completos), entre niños nacidos vivos.
3/ La suma del número de mortinatos y muertes neonatales tempranas dividida por el número de embarazos de siete o más meses de duración.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Mortalidad perinatal según características seleccionadas (Cuadro 76.6)

- En el país, la tasa de mortalidad perinatal fue 14 defunciones por mil embarazos de siete o más meses de duración, con un componente algo menor de nacidos muertos que de muertes tempranas. La mortalidad perinatal para los nacimientos de madres que tenían 40 a 49 años en el momento del nacimiento fue alta (34 por mil), en comparación con los otros grupos de edad, en particular respecto a las de 20 a 29 años de edad (12 por mil).

- Entre las mujeres sin educación los riesgos de tener una muerte perinatal fue 3,0 veces que los de las mujeres con educación superior (27 y 9 por mil, respectivamente).

- Se presenta una mayor tasa de mortalidad perinatal en el quintil inferior de riqueza (23 por mil); y menor en el cuarto quintil de riqueza 7 por mil).

7.5 GRUPOS DE ALTO RIESGO REPRODUCTIVO

Con el fin de sintetizar los diversos aspectos antes presentados, el estudio de la mortalidad también puede emprenderse a través de las categorías de alto riesgo de mortalidad en la población, no sólo desde el punto de vista de las niñas y niños nacidos vivos, sino también desde el punto de vista del grupo de mujeres cuyas hijas e hijos se encuentran en categorías de riesgo de mortalidad en el futuro. El Cuadro 7.7 contiene el porcentaje de infantes nacidos en los últimos cinco años en grupos de alto riesgo de mortalidad, y el porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir una niña o niño con alto riesgo de mortalidad, según categorías de riesgo. La razón de riesgo en la segunda columna del Cuadro 7.7, se define como el cociente de (1) la proporción de niñas o niños muertos entre aquellos nacidos en una categoría específica de riesgo, y (2) la proporción de niñas o niños muertos entre aquellos nacidos de mujeres en ninguna categoría de riesgo elevado. Los primeros nacimientos de mujeres entre 18 y 34 años constituyen una categoría especial de riesgo no evitable.

Normalmente se consideran como de riesgo elevado los nacimientos que ocurren en las siguientes condiciones:

- La madre tiene menos de 18 años al momento del nacimiento de la niña o niño
- La madre tiene más de 34 años al momento del nacimiento de l niña o niño
- El intervalo intergenésico es menos de 24 meses
- El orden del nacimiento es mayor de 3

Tomando en cuenta estos grupos se construyen categorías especiales de riesgo combinando dos o más de ellos. Por otro lado, las mujeres se asignan a una categoría dada dependiendo de la situación en que se encontrarían en el momento del nacimiento de la niña o niño si fuese concebido en el mes de la entrevista: edad actual menor de 17 años y 3 meses; edad actual mayor de 34 años y 3 meses; el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; el nacimiento anterior fue de orden 3 o superior. Las mujeres y niñas y niños en diferentes categorías de riesgo reproductivo se presentan en el Cuadro 7.7 y se resumen en el Gráfico 7.4.

Categorías de alto riesgo reproductivo (Cuadro 7.7 y Gráfico 7.4)

- El 40,5 por ciento de los nacimientos se encuentran en alguna categoría de riesgo evitable; mientras que el 32,3 por ciento en ninguna categoría de riesgo.

- Tres categorías concentran el 26,6 por ciento de los nacimientos: aquellos nacimientos de orden mayor a tres (10,4 por ciento), la combinación de mujer mayor a 34 años con orden de nacimiento mayor a tres (8,8 por ciento) y, madre mayor de 34 años (7,4 por ciento).

- La razón de riesgo más alto (3,2 veces mayor que el riesgo normal), se presenta para los nacimientos ocurridos con la combinación de intervalo menor a 24 meses y orden de nacimiento mayor a tres cuyas madres fueron menores de 18 años.

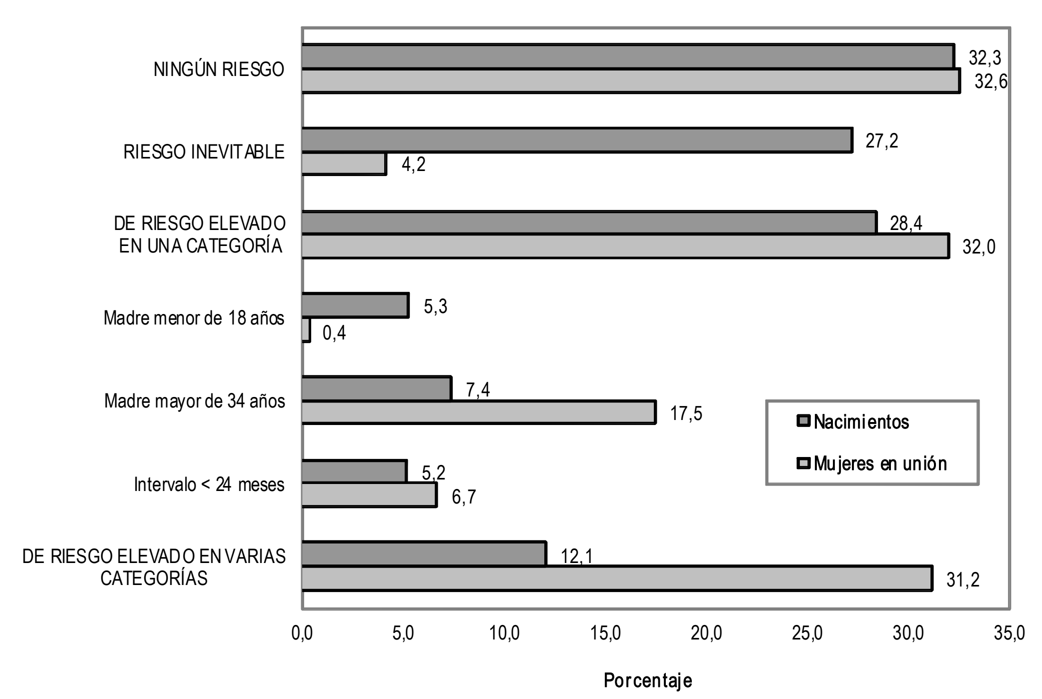
- El 63,2 por ciento de las mujeres actualmente unidas están en posibilidad de concebir hijos o hijas con alto riesgo reproductivo evitable. Un 17,5 por ciento de ellas presentaron riesgo elevado por tener más de 34 años, y cuando se trata de una categoría de riesgo combinada, un 25,7 por ciento de mujeres unidas fueron susceptibles de tener hijas o hijos con riesgo elevado de morir por ser mayores de 34 años y haber tenido más de tres hijas y/o hijos.

CUADRO Nº 7.7
PERÚ: NACINIENTOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA Y MUJERES ACTUALMENTE CASADAS/UNIDAS, SEGÚN CATEGORÍA DE RIESGO DE MUERTE, 2011
(Distribución porcentual)

Categorías de riesgo 1/	Nacimientos en los 5 años anteriores a la encuesta		Porcentaje de mujeres actualmente unidas
	Porcentaje de nacimientos	Razón de riesgo	
En ninguna categoría de riesgo	**32,3**	**1,0**	**32,6 a/**
Categorías de riesgo inevitable			
Nacimientos de orden 1 entre las edades 18 a 34	27,2	0,8	4,2
En una categoría de riesgo evitable	**28,4**	**1,2**	**32,0**
Madre menor de 18 años	5,3	1,3	0,4
Madre mayor de 34 años	7,4	0,8	17,5
Intervalo de nacimiento < 24 meses	5,2	1,5	6,7
Orden de nacimiento mayor de 3	10,4	1,2	7,3
En varias categorías de riesgo elevado	**12,1**	**1,8**	**31,2**
Edad <18 & intervalo de nacimiento <24 meses 2/	0,4	3,2	0,3
Edad >34 & intervalo <24 meses	0,2	0,0	0,7
Edad >34 & orden de nacimiento >3	8,8	1,8	25,7
Edad >34 & intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	0,6	0,8	1,7
Intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	2,1	1,9	2,8
En alguna categoría de riesgo evitable	**40,5**	**1,4**	**63,2**
Total	**100,0**	**na**	**100,0**
Número de nacimientos/ mujeres	8 426	na	12 673

Nota: La tasa de riesgo es la razón de la proporción de muertes de nacimientos que están en categoría de riesgo entre la proporción de muertes de nacimientos que no están en ninguna categoría de riesgo.
na = No aplicable.
1/ Las mujeres son clasificadas en categorías de riesgo según el estado que tendrían al momento del nacimiento del hijo si fueran a concebir al momento de la encuesta: edad actual menos de 17 años y 3 meses, mayor de 34 años y 3 meses, el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; o, el último nacimiento fue de orden 3 ó más.
2/ Incluye la categoría <18 años de edad y orden de nacimiento >3.
a/ Incluye mujeres esterilizadas.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

GRÁFICO Nº 7.4
PERÚ: NACIMIENTOS EN ÚLTIMOS CINCO AÑOS Y MUJERES EN UNIÓN, SEGÚN CATEGORÍA DE RIESGO DE MORTALIDAD DE LOS NIÑOS, 2011



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

7.6 MORTALIDAD ADULTA

La mortalidad adulta tiene tasas que van en ascenso según avanza la edad. En la ENDES 1991-1992 se incluyó por primera vez un módulo especial con el propósito de evaluar los niveles de mortalidad adulta a partir de información de la sobrevivencia de las hermanas de las mujeres entrevistadas, utilizando métodos directos e indirectos de estimación. Desafortunadamente, las estimaciones de la ENDES 1991-1992 están basadas en un número relativamente reducido de muertes.

Dadas estas limitaciones y la importancia del tema, a partir de la ENDES 1996 se incluyó un módulo especial con el propósito de evaluar los niveles de mortalidad materna a partir de información sobre la sobrevivencia de las hermanas de las mujeres entrevistadas. A las mujeres de 15-49 años entrevistadas en todos los hogares visitados, se formularon las siguientes preguntas sobre todos y cada una de sus hermanas y hermanos de parte de la misma madre:

- Nombre, sexo y condición de supervivencia
- Edad para los sobrevivientes; y edad al fallecimiento y cuánto hace que murió para aquéllos que fallecieron.
- Para las hermanas que fallecieron se recolectó información sobre paridez
- Si estaba embarazada cuando murió, si murió durante un mal parto o aborto, o si murió durante los dos meses siguientes después de un parto o aborto
- Si el fallecimiento se debió a complicaciones de un embarazo o parto

Calidad de la Información

Las estimaciones de mortalidad adulta se basan en supuestos con relación a la cobertura de las hermanas y hermanos de las entrevistadas, la condición de sobrevivencia, y para los fallecidos, las circunstancias en las cuales murieron, implícitos en el método utilizado, llamado de los hermanos.

En el Apéndice C se presenta una evaluación detallada de la calidad de la información. En general, no se evidencian sesgos en la información recolectada}.

Estimación de la Mortalidad Adulta

El Cuadro 7.8 ilustra los cálculos para el período de 0-6 años que precedió la ENDES Continua 2010. En realidad los cálculos de las tasas se hacen en términos de meses-persona de exposición (vividos), no número de personas. Cada persona contribuye con meses de exposición a los diferentes grupos o intervalos de edad por los cuales pasa la persona durante el período de 7 años. Quien muera durante el período contribuye, con meses de exposición, para el denominador de la tasa, hasta el mes del fallecimiento, y por supuesto contribuye con una muerte al numerador de la tasa. Se han dividido los meses-persona por 12 para expresar los denominadores en años-persona.

Mortalidad adulta masculina y femenina (Cuadro 7.8)

- Como era de esperarse, la mortalidad adulta se incrementa con la edad. En los hombres, este incremento fue más rápido a partir de los 25 años, mientras que en las mujeres ocurre desde los 40 años.

- La tasa de mortalidad masculina para el grupo de 15-49 años de edad fue dos por mil y la femenina uno por mil. Al comparar, en los grupos de 15-19 y 45-49, la tasa de mortalidad para hombres pasó de 0,945 a 3,831 por mil, y la de mujeres de 0,581 a 2,576 por mil.

CUADRO Nº 7.8

PERÚ: ESTIMACIÓN DIRECTA DE TASAS DE MORTALIDAD ESPECÍFICAS POR EDAD PARA HOMBRES Y MUJERES 15-49 AÑOS, A PARTIR DE INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LAS ENTREVISTADAS SOBRE LA SOBREVIVENCIA DE LOS HERMANOS PARA EL PERIODO 0-6 AÑOS ANTES DE LA ENCUESTA

Edad	Tasas estimadas para hombres			Tasas estimadas para mujeres		
	Defunciones	Años de exposición	Tasas de mortalidad (por mil)	Defunciones	Años de exposición	Tasas de mortalidad (por mil)
15-19	37,9	40 085	0,945	22,3	38 310	0,581
20-24	68,2	48 461	1,408	38,5	47 630	0,807
25-29	91,2	50 234	1,816	36,4	49 922	0,730
30-34	111,7	49 157	2,273	53,1	48 353	1,098
35-39	61,4	42 899	1,432	38,1	41 663	0,914
40-44	87,8	31 364	2,798	40,9	30 913	1,322
45-49	84,5	22 062	3,831	55,3	21 465	2,576
General	542,8	284 261	1,909	284,5	278 256	1,022
Ajustada 1/			1,950			1,071

1/ Con la distribución por edad de la respectiva población

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

Estimación de la Mortalidad Materna

Una de las ventajas del método de los hermanos para la estimación de la mortalidad materna es que si las estimaciones de mortalidad adulta, particularmente la femenina, parecen razonables (y éste es el caso tanto en la ENDES 2000 como en la ENDES Continua 2010), las estimaciones de mortalidad materna también pueden serlo [2/].

La mortalidad materna puede estimarse indirectamente a partir de la sobrevivencia de las hermanas o directamente si se dispone de información adicional sobre edad de las hermanas sobrevivientes, edad a la muerte y fecha de la defunción, al igual que la paridez de las hermanas que murieron. A diferencia del método indirecto, el método directo permite hacer estimaciones para varios períodos, incluyendo el quinquenio anterior a la encuesta si el tamaño muestral lo permite. Por estas y otras razones, se prefieren aquí las estimaciones realizadas con el método directo, únicas que se presentan. Análisis más detallados de la mortalidad materna en otras publicaciones incluirán las estimaciones del método indirecto.

La información básica para los cálculos de la mortalidad materna se presenta en el Cuadro 7.9 por grupos quinquenales de edad: el número de personas entrevistadas, el número de hermanas que cumplieron 15 años, el número de hermanas que murieron después de los quince años, el número de muertes por causas maternas y el porcentaje que murieron de causas maternas.

Se presenta la información de la ENDES 2010, debido a la insuficiencia de casos para la estimación de la mortalidad materna en la ENDES 2011.

Información básica para la mortalidad materna (Cuadro 7.9)

- Las estimaciones de la mortalidad tienen de marco informativo los datos otorgados por las 47 mil 160 mujeres entrevistadas, las cuales al ser consultadas sobre la sobrevivencia de las hermanas dieron información para 94 mil 65 hermanas que cumplieron los 15 años.

CUADRO Nº 7.9

PERÚ: NÚMERO DE INFORMANTES, NÚMERO DE HERMANAS QUE LLEGARON A LOS 15 AÑOS, NÚMERO QUE FALLECIERON DESPUÉS DE LOS 15 AÑOS, NÚMERO DE MUERTES MATERNAS Y PORCENTAJE QUE FUERON ATRIBUIBLES A CAUSAS MATERNAS, 2009-2010

Edad actual de la entrevistada	Número de informantes	Hermanas que cumplieron 15 años	Hermanas que murieron a los 15 años o después	Hermanas que cumplieron 15 años (ajustadas)	Número de muertes maternas	Porcentaje de hermanas que murieron de causas maternas
15-19	8 815	9 566	66	22 216	5,9	8,9
20-24	7 096	11 154	131	17 883	20,2	15,4
25-29	6 978	13 627	182	17 586	22,2	12,2
30-34	6 736	15 524	304	7 763	47,2	15,6
35-39	6 675	16 091	451	8 358	82,6	18,5
40-44	5 712	14 771	547	7 530	104,3	19,1
45-49	5 148	13 331	687	6 691	118,0	17,3
Total	47 160	94 065	2 369	88 026	400,4	17,0

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

2/ Los procedimientos de estimación de la mortalidad adulta y materna se detallan en A. M. Marckwardt. 1994. Illustrative Analysis: Matern al Mortality in Peru. DHS Illustrative Analysis Series.
Mortalidad Infantil, en la Niñez y Materna * 121.

- En las entrevistas se registraron 2 mil 369 muertes de hermanas, de las cuales 400 (el 17,0 por ciento) fueron atribuibles a causas maternas. No se observa un patrón consistente en el porcentaje de muertes por edad.

Si bien con la información adicional recolectada en la ENDES Continua 2009-2010 sobre edad de las hermanas sobrevivientes, edad a la muerte, y fecha de la defunción, es posible estimar los niveles de mortalidad materna para varios períodos con el llamado método directo, en esta ocasión sólo se presentan las estimaciones para el período de 7 años que precedió la ENDES Continua 2009-2010, aproximadamente el período 2004-2010 con fecha central de julio de 2006. Los resultados se detallan en el Cuadro 7.10.

En la columna 4 del Cuadro 7.10 se presentan las tasas de mortalidad materna específicas por edad, expresadas por cada 100 000 mujeres, calculadas directamente dividiendo el número de muertes en cada grupo de edad por los años-persona de exposición. El resultado es una estimación insesgada de la probabilidad de muerte por causas maternas siempre y cuando el riesgo de mortalidad para todas las hermanas sea igual. A diferencia del método indirecto, las estimaciones por grupos de edad del método directo son tasas anuales a partir de las cuales se puede calcular la tasa de mortalidad materna para las mujeres de 15-49 años, para lo cual es aconsejable estandarizar las tasas específicas utilizando la distribución por edad de la población femenina representada por la de las mujeres entrevistadas.

Para expresar el nivel de mortalidad materna, no en términos de mujeres sino de nacidos vivos, se divide la tasa de mortalidad materna por 100 000 mujeres por la tasa general de fecundidad (por 1 000 mujeres) y se multiplica luego por 1 000, obteniendo así la razón de mortalidad materna, interpretada como el número de defunciones maternas por 100 000 nacidos vivos.

Mortalidad materna para el país (Cuadro 7.10)

- La tasa de mortalidad materna estimada para el período de 2004-2010 fue de 7,6 muertes maternas por cada 100 000 mujeres en edad reproductiva. Esta estimación se basa en un total de 46 muertes maternas para los 7 años que precedieron la encuesta.

- Si este nivel de mortalidad se expresa en función de nacimientos, la estimación resultante es de 93 muertes maternas por cada 100 000 nacimientos para los 7 años anteriores de la encuesta.

- La ENDES 1996 permitió realizar una estimación de mortalidad materna de 265 defunciones por 100 000 nacidos vivos para el período 1990-1996 y 185 para la ENDES 2000. A pesar de los amplios errores de muestreo implícitos en las estimaciones de las encuestas, se puede concluir que la mortalidad materna si está descendiendo y que la disminución ha sido importante.

CUADRO Nº 7.10

PERÚ: TASAS DE MORTALIDAD MATERNA POR EDAD PARA EL PERIODO DE 7 AÑOS ANTES DE LA ENCUESTA, 2009-2010

Edad	Total de muertes maternas	Muertes maternas período 0-6 años	Años de exposición	Tasa de mortalidad por 100,000 mujeres	Número de informantes	Distribución de mujeres por edad	Fecundidad para el período por 1,000 mujeres
15-19	6	2,7	79 204	3,4	8 815	18,7	72
20-24	20	13,6	97 809	13,9	7 096	15,0	129
25-29	22	7,6	101 082	7,5	6 978	14,8	131
30-34	47	4,5	98 806	4,5	6 736	14,3	106
35-39	83	13,6	85 779	15,8	6 675	14,2	71
40-44	104	0,7	63 846	1,2	5 712	12,1	30
45-49	119	2,8	43 578	6,4	5 148	10,9	3
Total 15-49	402	45,5	570 104	8,0	47 160	100,0	89
Tasas ajustadas				7,6			81

Nota: La tasa de fecundidad para el total 15-49 (89) es una tasa de fecundidad general y equivale a una tasa global de fecundidad de 2,7. Sin embargo, para el cálculo de la Razón de Mortalidad Materna se utilizan las tasas ajustadas de mortalidad (7.6 por 100 000 mujeres) y fecundidad (81 nacimientos por 1 000 mujeres). Estas tasas se obtienen ajustando (ponderando) las tasas específicas por edad con la distribución por edad de las mujeres entrevistadas.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familar (ENDES).

SALUD MATERNA 8

La salud materna en el Perú ha mejorado ostensiblemente en la última década. Sin embargo, existen problemas que merecen preferente atención, como la persistencia de tasas de mortalidad relativamente elevadas para la región y diferenciales significativos por nivel de educación, de capacidad económica o ámbito geográfico. Subsiste la prevalencia de enfermedades endémicas y el rebrote de otras que habían casi desaparecido. La morbi-mortalidad materna está muy relacionada con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con patrones culturales que determinan la forma como se valora la vida y el estatus de la mujer en el país.

En el Perú, las estadísticas de rutina (ej., vitales, de servicios) todavía tienen márgenes apreciables de subregistro y/o error, lo que limita seguir de manera confiable la evolución de algunos indicadores de salud. Las encuestas poblacionales como la ENDES hacen posible obtener estadísticas confiables a nivel nacional y departamental. La ENDES 2011 es una versión más, la novena encuesta de demografía y salud en el país, desde que se realizó la primera en 1986. Las otras siete se realizaron en 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009 y 2010.

La ENDES 2011 contiene información significativa sobre aspectos relacionados con la salud materna que permite llenar, en parte, el vacío mencionado de datos. En este capítulo, se presentan los resultados referidos a temas tales como la atención prenatal, la asistencia durante el parto y el cuidado postparto. El objetivo básico es identificar los grupos más vulnerables y las acciones de salud más débiles, para así contribuir en la planificación de los programas de salud materna.

La cobertura y calidad de la atención prenatal, durante y después del parto, constituyen factores estrechamente ligados a la salud materno-infantil y son, por lo tanto, elementos que deben ser tomados en cuenta al evaluar la situación general de salud del país. En la ENDES 2011, se les preguntó a las mujeres por aspectos relacionados a la prestación de servicios y a su exposición a los mismos como el número de visitas de atención prenatal y la edad gestacional a la primera visita, el contenido de la atención prenatal y, si recibió vacuna antitetánica. Para la atención del parto, se interrogó acerca del lugar de ocurrencia, persona que atendió y algunas características del parto (entre nacidos y nacidas vivas en los últimos cinco años anteriores a la encuesta). Similarmente, se hacen algunas preguntas sobre el cuidado postnatal entre las mujeres que no dieron a luz en un establecimiento de salud.

8.1 ATENCIÓN PRENATAL

El control médico durante el embarazo es muy importante para la salud de la madre y de la hija o hijo. Durante el control, la mujer embarazada es examinada y se le toman varias pruebas para detectar situaciones (ej., presión alta, anemia, etc.) que pueden poner en peligro su salud y el desarrollo normal del embarazo. Además, durante las visitas se vacuna a la madre con toxoide tetánico para evitar el tétano neonatal. También se le aconseja acerca de cómo alimentarse durante el embarazo, los síntomas y signos de posibles complicaciones del parto y cómo cuidar y alimentar al recién nacido o nacida. En muchos de los controles prenatales, también se orienta a la madre sobre la planificación familiar.

Los Cuadros 8.1A y 8.1B describen los porcentajes de atención prenatal, por persona que proporcionó dicha atención, entre las mujeres que tuvieron hijas o hijos nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta. El Cuadro 8.2 indica el número de visitas de control prenatal y el número de meses de embarazo de

la madre al momento de la primera visita para tal atención, por área de residencia (urbana-rural). Los Cuadros 8.3A y 8.3B detallan diversos contenidos dados durante la atención prenatal y, de esa manera presenta una idea de la calidad de tal atención. Los Cuadros 8.4A y 8.4B presentan el número de vacunas recibidas contra el tétano neonatal y su distribución de acuerdo con la característica seleccionada y ámbito geográfico.

Atención prenatal por fuente de atención (Cuadros 8.1A y 8.2B)

- El 98,2 por ciento de las mujeres tuvieron algún control prenatal por personal de salud (médico, obstetriz, enfermera, técnico en enfermería, sanitario o promotor de salud), lo que constituyó un aumento sobre el 83,8 por ciento encontrado durante la ENDES 2000. Desagregando este indicador, se observaron avances entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, subió de manera importante la atención por obstetriz, de 36,4 a 57,5 por ciento. La atención prenatal por médico presenta una tendencia a disminuir, de 34,6 por ciento en la ENDES 2000, a 32,9 por ciento en la ENDES 2011. Hay excepciones, como aumentos en algunos departamentos tales como Moquegua que pasó de 35,2 a 67,9 por ciento, Cajamarca, de 15,3 a 27,3 por ciento, Huancavelica, de 12,6 a 21,6 por ciento, Piura, de 27,7 a 36,3 por ciento, Lambayeque, de 29,1 a 37,6 por ciento; y Amazonas, de 21,3 a 28,3 por ciento. En cambio, en los departamentos de Apurímac, Huánuco, Madre de Dios, Pasco y Tumbes, los incrementos varían entre 2,0 y 5,4 puntos porcentuales entre las dos encuestas mencionadas.

- Las diferencias de atención prenatal son importantes de acuerdo con las características de la mujer. Así, relativamente menos adolescentes se atendieron con un médico, en comparación con las mujeres de 35 a 49 años de edad (21,0 frente a 38,1 por ciento). El 67,9 por ciento de las adolescentes se controlaron con una obstetriz, continuando el incremento visto desde la ENDES 2000 (42,2 por ciento). La situación se invierte con el orden de nacimiento, pues más mujeres en su primer nacimiento fueron atendidas por un médico (37,6 por ciento) comparado con el cuarto o quinto nacimiento (21,7 por ciento) o el sexto o posterior nacimiento (16,9 por ciento). Nuevamente, se siguen viendo aumentos en la proporción atendida por obstetrices en cada orden de nacimiento, por ejemplo, cuando aumentó de 41,9 a 56,7 por ciento para el primer nacimiento (entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011).

- En cuanto al nivel de educación, el 58,6 por ciento de las mujeres con educación superior se controlaron con un médico, lo que disminuyó con respecto a la ENDES 2000 (64,5 por ciento), a favor de los otros profesionales de la salud. Con relación a la capacidad adquisitiva, la diferencia entre el quintil superior y el quintil inferior de riqueza para la atención médica va de 69,5 a 11,9 por ciento, en la ENDES 2011. En el caso de las obstetrices, se invierte el patrón entre los dos quintiles, siendo la diferencia entre el quintil inferior y el superior de 57,2 frente a 30,3 por ciento. Sin embargo, el 70,9 por ciento de las mujeres del segundo quintil fueron atendidas por una obstetriz en el año 2011.

- Por área de residencia, más del doble de mujeres fueron atendidas por un médico en el área urbana que en la rural (41,2 frente a 15,9 por ciento). Sin embargo, sigue en incremento la atención prioritaria por obstetrices en el área urbana, la que aumentó de 40,9 a 56,6 por ciento entre las dos encuestas mencionadas. En el área rural, la obstetriz tuvo más predominancia que el personal médico (59,4 frente a 15,9 por ciento). Al interior del país, las enfermeras tuvieron mayor presencia en la región de la Sierra (9,4 por ciento) y en la Selva (7,1 por ciento).

- La falta de atención prenatal complementa la situación anterior, donde solo el 1,6 por ciento no recibió atención prenatal alguna. Esta cifra representa un avance importante en relación al año 2000, donde el 15,5 por ciento de mujeres no recibía atención. Este 1,6 por ciento subió hasta 8,9 por ciento entre las mujeres sin educación, 8,3 por ciento en mujeres con el sexto o posterior nacimiento, 4,8 por ciento entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza y 3,0 por ciento en las mujeres con educación primaria. Por ámbito geográfico fue 11,1 por ciento en Loreto, 7,4 por ciento en Amazonas, 5,7 por ciento en la región de la Selva, 4,5 por ciento en Ucayali; y 3,7 por ciento en el área rural.

CUADRO Nº 8.1A
PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL CUIDADO PRENATAL PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó la atención prenatal					No recibió atención prenatal	Porcentaje que recibió atención prenatal de proveedor de salud calificado 1/	Número de mujeres
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud	Comadrona / partera			
Edad de la madre al nacimiento									
Menos de 20 años	100,0	21,0	67,9	5,9	3,1	0,1	2,0	94,8	905
20-34	100,0	33,8	57,4	4,7	2,8	0,1	1,3	95,9	4 867
35-49	100,0	38,1	50,7	5,1	3,2	0,1	2,8	93,9	1 281
Orden de nacimiento									
Primer nacimiento	100,0	37,6	56,7	3,1	1,6	0,1	0,8	97,4	2 297
2-3	100,0	35,7	57,1	4,4	1,8	0,0	0,9	97,2	3 237
4-5	100,0	21,7	62,0	7,2	6,5	0,1	2,4	90,9	978
6 y más	100,0	16,9	55,2	11,3	8,3	0,0	8,3	83,4	541
Nivel de educación									
Sin educación	100,0	14,3	49,2	17,7	9,8	0,0	8,9	81,2	216
Primaria	100,0	16,9	62,5	10,7	6,6	0,2	3,0	90,2	2 006
Secundaria	100,0	31,0	63,7	2,8	1,5	0,1	1,0	97,5	3 176
Superior	100,0	58,6	40,6	0,3	0,2	0,0	0,3	99,5	1 655
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	100,0	11,9	57,2	15,3	10,6	0,1	4,8	84,5	1 573
Segundo quintil	100,0	20,8	70,9	4,2	2,0	0,2	1,9	96,0	1 607
Quintil intermedio	100,0	32,8	65,1	1,3	0,3	0,1	0,5	99,2	1 620
Cuarto quintil	100,0	46,5	52,1	1,2	0,2	0,0	0,1	99,7	1 283
Quintil superior	100,0	69,5	30,3	0,2	0,0	0,0	0,1	99,9	970
Total 2011	**100,0**	**32,9**	**57,5**	**4,9**	**2,9**	**0,1**	**1,6**	**95,4**	**7 053**
Total 2000 a/	100,0	34,6	36,4	11,5	1,3 b/	0,4	15,5	82,5	9 535

Nota: Si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, solo es considerada la más calificada.
1/ Proveedor de salud calificado: incluye médico, obstetriz y enfermera.
a/ Incluyó otro (0,1 por ciento).
b/ Incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2011 no se encontraron casos de sanitario.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.1B

PERÚ: MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL CUIDADO PRENATAL PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó la atención prenatal: Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud	Comadrona/ partera	Otro	No recibió atención prenatal	Porcentaje que recibió atención prenatal de proveedor de salud calificado 1/	Número de mujeres
Área de residencia										
Urbana	100,0	41,2	56,6	1,1	0,4	0,1	0,0	0,7	98,9	4 750
Rural	100,0	15,9	59,4	12,8	8,1	0,1	0,0	3,7	88,1	2 303
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	52,0	46,9	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 885
Resto Costa	100,0	39,5	57,9	1,0	0,5	0,1	0,0	1,0	98,4	1 604
Sierra	100,0	21,2	64,1	9,4	3,7	0,1	0,0	1,6	94,6	2 493
Selva	100,0	16,9	60,3	7,1	9,7	0,1	0,0	5,7	84,3	1 070
Departamento										
Amazonas	100,0	28,3	38,9	7,2	18,0	0,0	0,3	7,4	74,3	116
Áncash	100,0	23,5	57,0	15,2	4,1	0,0	0,0	0,2	95,7	291
Apurímac	100,0	18,3	69,4	10,0	2,0	0,0	0,0	0,3	97,7	128
Arequipa	100,0	26,6	72,3	0,5	0,0	0,0	0,0	0,5	99,5	270
Ayacucho	100,0	11,7	73,5	10,5	3,2	0,0	0,0	1,1	95,7	227
Cajamarca	100,0	27,3	43,6	18,9	8,8	0,3	0,0	1,0	89,9	365
Cusco	100,0	19,5	74,8	1,7	1,7	0,0	0,0	2,3	96,0	318
Huancavelica	100,0	21,6	59,1	15,7	2,4	0,0	0,0	1,2	96,4	158
Huánuco	100,0	13,5	75,5	7,7	1,1	0,0	0,0	2,1	96,7	208
Ica	100,0	48,1	50,3	0,8	0,0	0,0	0,0	0,7	99,3	193
Junín	100,0	22,1	65,5	5,2	4,9	0,0	0,0	2,5	92,7	322
La Libertad	100,0	32,9	54,6	7,5	2,3	0,0	0,0	2,9	94,9	377
Lambayeque	100,0	37,6	59,7	0,0	0,4	0,0	0,0	2,3	97,3	289
Lima	100,0	49,9	48,6	1,4	0,1	0,0	0,0	0,0	99,9	2 127
Loreto	100,0	15,3	55,5	5,1	12,9	0,0	0,0	11,1	76,0	307
Madre de Dios	100,0	27,5	59,4	5,9	5,3	0,0	0,0	2,0	92,8	47
Moquegua	100,0	67,9	30,3	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	35
Pasco	100,0	20,6	58,0	12,9	6,8	0,0	0,0	1,7	91,5	72
Piura	100,0	36,3	56,1	2,8	2,4	0,9	0,0	1,6	95,1	427
Puno	100,0	22,7	69,0	3,3	2,8	0,0	0,0	2,2	95,0	313
San Martín	100,0	19,8	67,8	0,3	10,8	0,3	0,0	1,0	87,9	199
Tacna	100,0	18,6	77,8	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	74
Tumbes	100,0	26,0	72,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	99,0	63
Ucayali	100,0	19,1	64,4	8,9	3,0	0,0	0,0	4,5	92,4	128
Total 2011	**100,0**	**32,9**	**57,5**	**4,9**	**2,9**	**0,1**	**0,0**	**1,6**	**95,4**	**7 053**
Total 2000	100,0	34,6	36,4	11,5	1,3 a/	0,4	0,1	15,5	82,5	9 535

Nota: Si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, solo es considerada la más calificada.
1/ Proveedor de salud calificado: incluye médico, obstetriz y enfermera.
a/ incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2011 no se encontraron casos de sanitario.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Número de visitas de atención prenatal (APN) (Cuadro 8.2)

- El 94,2 por ciento de los últimos nacimientos ocurridos en los cinco años anteriores a la encuesta recibieron cuatro y más visitas de atención prenatal. Esto fue más favorable a lo encontrado en la ENDES 2000 (69,0 por ciento). Se observaron diferencias entre el área de residencia urbana (96,3 por ciento) y rural (89,8 por ciento).

- Es importante que la primera visita de atención prenatal se realice tempranamente, para detectar situaciones que podrían llevar a mayor riesgo durante periodos posteriores del embarazo y el parto. El 74,9 por ciento de las mujeres tuvieron su primera atención antes de cumplir cuatro meses de embarazo. Los porcentajes difieren si se trata de mujeres que residían en áreas urbanas o rurales (78,7 frente a 67,1 por ciento, respectivamente).

- Hubo una diferencia de casi un mes entre las medianas de meses de embarazo a la primera visita entre el área urbana y la rural (2,7 y 3,3 meses, respectivamente).

CUADRO Nº 8.2
PERÚ NÚMERO DE VISITAS DE CONTROL PRENATAL Y MESES DE EMBARAZO A LA PRIMERA VISITA PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO DE LAS MUJERES EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2011
(Distribución porcentual)

Número y momento de visitas APN	Total	Área de residencia	
		Urbana	Rural
Número de visitas de control prenatal			
Ninguna	1,6	0,7	3,7
1	0,6	0,3	1,1
2-3	3,4	2,5	5,2
4 y más	94,2	96,3	89,8
No sabe/ sin información	0,2	0,1	0,2
Total	100,0	100,0	100,0
Meses de embarazo a la primera visita de control prenatal			
Ningún control	1,6	0,7	3,7
Menos de 4	74,9	78,7	67,1
4-5	16,8	15,6	19,2
6-7	5,8	4,5	8,6
8 y más	0,8	0,6	1,3
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	**7 053**	**4 750**	**2 303**
Mediana de meses de embarazo a la primera visita para APN	2,9	2,7	3,3
Número de mujeres con atención prenatal	6 937	4 719	2 218

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Contenido de la atención prenatal (Cuadros 8.3A y 8.3B; y Gráfico 8.1)

- Los controles de rutina más frecuentes en la atención prenatal son el control de peso, la presión arterial y altura uterina, los que fueron realizados a casi todas las mujeres que recibieron la atención (99,4 por ciento en el caso de la primera y 99,3 por ciento, en el caso de las dos últimas), lo que fue mayor a lo encontrado desde la ENDES 2000 (97,3, 96,8 y 97,2 por ciento, respectivamente).

- La explicación de las complicaciones que pueden presentarse durante el embarazo fue realizada en el 90,9 por ciento de las mujeres, 16,0 puntos porcentuales más que la encontrada en el año 2000 (74,9 por ciento). Esta situación se presentó en mayor porcentaje en las mujeres con educación secundaria (92,7 por ciento) o entre las ubicadas en el cuarto quintil y quintil intermedio de riqueza (92,5 y 92,4 por ciento, respectivamente).

- Por ámbito geográfico, los mayores porcentajes de mujeres a quienes le explicaron síntomas de complicaciones del embarazo se presentaron en el área urbana y en Lima Metropolitana (92,0 y 91,9 por ciento, respectivamente). A nivel departamental, en 14 de ellos, los porcentajes fueron superiores al promedio nacional (90,9 por ciento) destacando Ucayali, Huancavelica, Lambayeque, Pasco y San Martín con más del 97,0 por ciento. En cambio, Amazonas presentó el menor porcentaje (75,9 por ciento).

- El tomar muestras de orina durante la atención prenatal es importante entre otros motivos para descartar alguna infección o enfermedad diabética o hipertensiva del embarazo. Por otra lado, una muestra de sangre ayuda a evaluar si la embarazada presenta anemia, lo que puede ser riesgoso para el parto o postparto. Estos dos análisis se realizaron al 88,9 y 90,3 por ciento de mujeres, respectivamente, lo que reflejó una mejoría con respecto a la ENDES 2000 (68,0 y 65,1 por ciento, respectivamente). Año a año los diferenciales van disminuyendo, lo que refleja la universalización de estos servicios en el país, aunque aún existen niveles bajos; por ejemplo, de análisis de orina, realizado en el 68,2 por ciento de mujeres en Amazonas, 69,5 por ciento entre las mujeres sin educación, 72,1 por ciento entre las mujeres más pobres (quintil inferior de riqueza), 73,3 por ciento en Cajamarca; y 73,9 por ciento entre las que tuvieron seis y más hijas e hijos. En el área rural y en la Sierra se tomaron muestras de sangre al 77,2 y 82,8 por ciento de mujeres, respectivamente.

CUADRO Nº 8.3A

PERÚ: ATENCIÓN PRENATAL (APN) PARA MUJERES CON HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS Y PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, POR CONTENIDOS ESPECÍFICOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Mujeres que durante el embarazo del nacimiento más reciente:			Entre las mujeres que recibieron atención prenatal (APN) contenido de la atención para el último nacimiento:						
	Recibió pastillas/ jarabe de hierro	Tomó medicamento para parásitos intestinales	Mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años	Le explicaron síntomas de complicaciones del embarazo	La pesaron	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Midieron la barriga	Número de mujeres con APN
Edad de la madre al nacimiento										
Menos de 20 años	85,2	3,2	905	91,6	99,5	99,5	86,6	89,6	99,7	887
20-34	87,0	2,7	4 867	91,0	99,5	99,4	89,7	90,9	99,3	4 804
35-49	85,3	1,9	1 281	90,2	99,0	98,9	87,6	88,6	99,3	1 245
Orden de nacimiento										
Primer nacimiento	90,3	2,4	2 297	91,9	99,6	99,6	92,3	94,0	99,3	2 278
2-3	86,3	2,5	3 237	91,3	99,5	99,5	90,4	91,5	99,3	3 209
4-5	83,3	3,3	978	90,4	98,6	98,5	83,6	84,9	99,3	954
6 y más	77,0	3,3	541	85,3	99,4	98,5	73,9	76,1	99,4	496
Nivel de educación										
Sin educación	76,9	3,9	216	85,3	99,2	98,2	69,5	73,0	98,6	197
Primaria	80,1	3,8	2 006	88,4	99,0	98,9	78,7	79,7	99,4	1 946
Secundaria	87,6	2,4	3 176	92,7	99,5	99,4	92,7	94,3	99,2	3 145
Superior	93,3	1,4	1 655	91,2	99,7	99,8	96,1	97,3	99,5	1 649
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	81,1	4,2	1 573	86,8	98,7	98,2	72,1	72,6	99,1	1 498
Segundo quintil	84,1	2,9	1 607	91,9	99,4	99,4	88,7	90,6	99,4	1 576
Quintil intermedio	86,6	2,5	1 620	92,4	99,6	99,7	94,6	95,5	99,5	1 611
Cuarto quintil	91,5	1,8	1 283	92,5	99,6	99,6	96,6	98,3	99,1	1 282
Quintil superior	92,3	1,1	970	91,1	99,7	99,9	95,6	98,1	99,6	970
Total 2011	**86,5**	**2,6**	**7 053**	**90,9**	**99,4**	**99,3**	**88,9**	**90,3**	**99,3**	**6 937**
Total 2000 a/	60,2	nd	8 045	74,9	97,3	96,8	68,0	65,1	97,2	8 045

a/ Para el año 2000, el indicador se refiere únicamente a las mujeres que recibieron atención prenatal.
nd = No disponible.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.3B

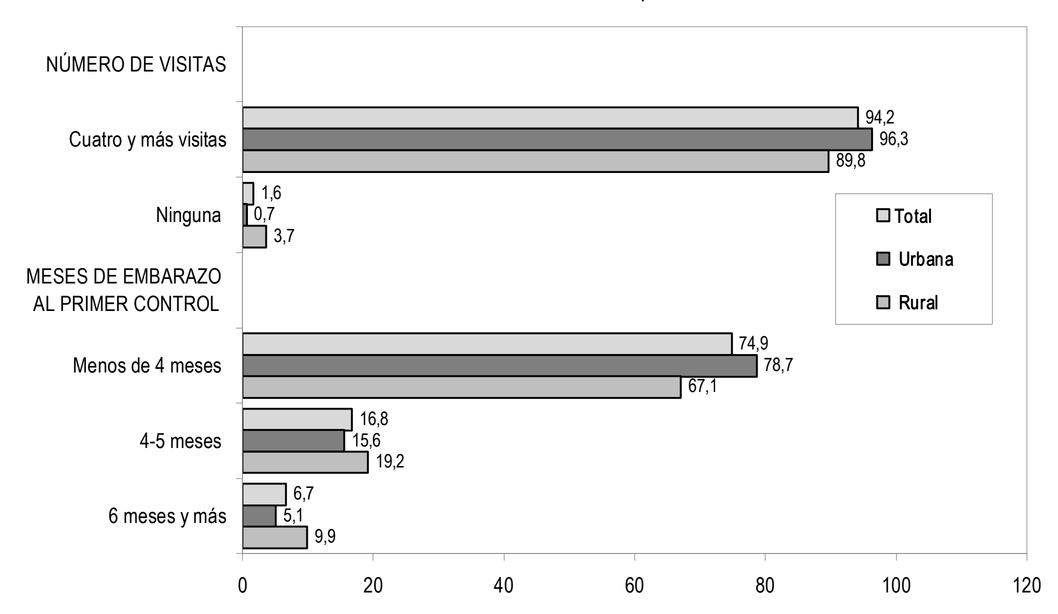
PERÚ: ATENCIÓN PRENATAL (APN) PARA MUJERES CON HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS Y PARA EL ÚLTIMO NACIMIENTO, POR CONTENIDOS ESPECÍFICOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Mujeres que durante el embarazo del nacimiento más reciente:			Entre las mujeres que recibieron atención prenatal (APN) contenido de la atención para el último nacimiento:						
	Recibió pastillas/ jarabe de hierro	Tomó medicamento para parásitos intestinales	Mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años	Le explicaron síntomas de complicaciones del embarazo	La pesaron	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Midieron la barriga	Número de mujeres con APN
Área de residencia										
Urbana	88,5	2,2	4 750	92,0	99,5	99,6	94,8	96,4	99,3	4 719
Rural	82,4	3,6	2 303	88,7	99,1	98,8	76,4	77,2	99,3	2 218
Región natural										
Lima Metropolitana	91,4	1,5	1 885	91,9	99,5	99,7	96,5	99,3	99,1	1 885
Resto Costa	88,2	2,3	1 604	91,4	99,6	99,5	93,7	95,0	99,6	1 589
Sierra	83,7	2,3	2 493	90,1	99,3	99,3	82,7	82,8	99,2	2 454
Selva	81,5	6,0	1 070	90,2	99,1	98,4	82,4	84,5	99,5	1 009
Departamento										
Amazonas	75,5	6,2	116	75,9	98,2	95,2	68,2	68,6	99,1	107
Áncash	90,4	6,6	291	93,0	99,4	99,7	81,8	84,0	98,8	290
Apurímac	92,6	0,5	128	92,4	100,0	100,0	95,4	95,5	100,0	128
Arequipa	85,4	1,2	270	85,7	99,6	99,2	93,8	94,1	98,8	269
Ayacucho	90,2	2,8	227	87,2	99,5	99,0	82,6	84,3	100,0	224
Cajamarca	92,8	2,9	365	89,9	99,4	99,4	73,3	71,0	98,8	361
Cusco	86,5	1,0	318	91,4	99,6	100,0	88,9	91,9	99,7	310
Huancavelica	85,3	0,8	158	98,6	99,0	99,0	88,3	95,7	99,7	156
Huánuco	82,7	4,8	208	93,9	98,9	98,7	84,0	86,5	99,5	203
Ica	89,1	2,9	193	84,7	100,0	100,0	97,2	96,9	100,0	191
Junín	75,5	1,8	322	92,6	99,7	99,7	85,9	84,9	99,3	314
La Libertad	80,0	1,4	377	90,6	99,8	99,7	82,1	82,0	99,4	366
Lambayeque	87,8	1,5	289	98,1	100,0	99,2	89,8	93,3	100,0	282
Lima	91,2	1,3	2 127	91,6	99,5	99,7	96,1	98,4	99,2	2 127
Loreto	79,7	10,7	307	85,0	98,2	97,4	78,5	80,8	99,3	273
Madre de Dios	72,9	2,6	47	90,9	99,0	98,8	92,1	92,6	99,3	46
Moquegua	77,5	0,0	35	92,2	99,5	99,5	89,6	92,3	99,5	35
Pasco	84,8	4,0	72	97,7	99,7	99,4	89,7	91,8	99,7	71
Piura	89,1	3,5	427	85,7	98,2	97,7	86,9	86,9	98,3	420
Puno	67,7	2,5	313	89,0	99,3	100,0	86,1	83,3	99,7	306
San Martín	88,9	3,3	199	97,6	99,7	99,3	91,7	94,8	99,8	197
Tacna	80,2	1,4	74	94,8	100,0	100,0	92,5	94,1	99,5	74
Tumbes	96,7	5,7	63	94,6	100,0	99,7	96,9	97,3	99,6	63
Ucayali	83,9	4,0	128	98,7	99,7	100,0	86,2	89,8	100,0	122
Total 2011	**86,5**	**2,6**	**7 053**	**90,9**	**99,4**	**99,3**	**88,9**	**90,3**	**99,3**	**6 937**
Total 2000 a/	60,2	nd	8 045	74,9	97,3	96,8	68,0	65,1	97,2	8 045

a/ Para el año 2000, el indicador se refiere únicamente a las mujeres que recibieron atención prenatal.
nd = No disponible.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 8.1
PERÚ: NÚMERO DE VISITAS DE CONTROL Y MESES DE EMBARAZO AL PRIMER CONTROL, POR ÁREA DE RESIDENCIA, 2011



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Vacunación antitetánica durante la gestación

Las condiciones de higiene e inmunización que rodean al parto, sobre todo en lo que se refiere a los instrumentos utilizados para el corte del cordón umbilical, hacen que en el Perú sea necesaria la aplicación de la vacuna antitetánica durante la gestación, para prevenir que la niña o el niño recién nacido pueda contraer el tétano neonatal. En la década pasada, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó que toda mujer embarazada recibiera dos vacunaciones antitetánicas para proteger a la niña o niño por nacer. Sin embargo, ahora se reconoce que la niña o el niño estarían protegidos si la madre tuviera cinco o más vacunas antitetánicas en toda su vida, cuatro vacunas en los diez años anteriores al embarazo, tres en los últimos cinco años o dos vacunas en los últimos tres años antes o durante el embarazo. Los Cuadros 8.4A y 8.4B presentan los porcentajes de mujeres que recibieron dos o más dosis durante su último embarazo con nacida o nacido vivo, así como los porcentajes cuyo último nacimiento estuvo protegido contra el tétano, basados en el algoritmo descrito arriba.

Vacunación contra el tétano neonatal (Cuadros 8.4A y 8.4B)

- En la ENDES 2011, se encontró que el 56,5 por ciento de mujeres con una nacida o nacido vivo en los últimos cinco años anteriores a la encuesta recibieron dos o más dosis de la vacuna antitetánica en su último embarazo. Este porcentaje reflejó una disminución en comparación con la ENDES 2000 (58,6 por ciento). Sin embargo, cuando se evalúa la protección contra el tétano de acuerdo con las diferentes dosis recibidas en el pasado, se encontró que hasta el 82,6 por ciento de mujeres tuvo su último nacimiento protegido contra el tétano.

- Los diferenciales según características de la mujer no fueron muy notorios en este caso. Así, las mujeres ubicadas en el quintil superior recibieron dos o más inyecciones en un 51,1 por ciento, en comparación con el 54,5 por ciento de las mujeres del quintil inferior de riqueza. Asimismo, el 54,1 por ciento de las mujeres de 35 a 49 años de edad tuvieron las dosis en relación con el 57,6 por ciento de las adolescentes;

y 53,2 por ciento de las mujeres con el sexto o posterior nacimiento comparado con el 57,2 por ciento de mujeres con el primer nacimiento. Se observaron diferencias, entre las mujeres sin educación y las de educación superior (57,2 frente a 48,7 por ciento).

- Según ámbito geográfico, en la región de la Sierra (49,5 por ciento) y en el área rural (54,3 por ciento) se presentaron los menores porcentajes de mujeres que recibieron dos o más inyecciones. Por departamento, hay algunos con bajos porcentajes con un mínimo de dos dosis, como Tacna (18,4 por ciento), Moquegua (31,8 por ciento), Madre de Dios (34,3 por ciento) y Cusco (36,5 por ciento). Sin embargo, estos departamentos tuvieron altas tasas de protección contra el tétano (cuyos porcentajes varían entre 74,4 y 78,9 por ciento), lo que podría estar indicando la presencia de campañas de vacunación y/o vacunaciones en anteriores embarazos, cercanos al último embarazo. Relativamente bajos niveles de protección contra el tétano se observaron en Arequipa (65,6 por ciento) y Puno (70,4 por ciento).

CUADRO Nº 8.4A

PERÚ: VACUNAS CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD CON EL ÚLTIMO NACIMIENTO EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Mujeres que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano durante último embarazo	Mujeres cuyo nacimiento más reciente fue protegido contra el tétano 1/	Número de madres
Edad de la madre al nacimiento			
Menos de 20 años	57,6	81,4	905
20-34	57,0	82,9	4 867
35-49	54,1	82,2	1 281
Orden de nacimiento			
Primer nacimiento	57,2	79,8	2 297
2-3	55,5	82,6	3 237
4-5	60,1	88,7	978
6 y más	53,2	83,6	541
Nivel de educación			
Sin educación	57,2	79,3	216
Primaria	57,1	83,7	2 006
Secundaria	60,2	84,0	3 176
Superior	48,7	78,9	1 655
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	54,5	82,1	1 573
Segundo quintil	56,6	84,3	1 607
Quintil intermedio	60,0	85,7	1 620
Cuarto quintil	58,7	84,3	1 283
Quintil superior	51,1	73,0	970
Total 2011	**56,5**	**82,6**	**7 053**
Total 2000	58,6	nd	8 045

1/ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.

nd = No disponible.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.4B
PERÚ: VACUNAS CONTRA EL TÉTANO NEONATAL EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD CON EL ÚLTIMO NACIMIENTO EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Mujeres que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano durante último embarazo	Mujeres cuyo nacimiento más reciente fue protegido contra el tétano 1/	Número de madres
Área de residencia			
Urbana	57,6	82,7	4 750
Rural	54,3	82,4	2 303
Región natural			
Lima Metropolitana	59,9	79,7	1 885
Resto Costa	61,2	86,4	1 604
Sierra	49,5	80,6	2 493
Selva	60,2	86,6	1 070
Departamento			
Amazonas	54,3	79,1	116
Áncash	50,7	85,6	291
Apurímac	46,7	88,7	128
Arequipa	44,3	65,6	270
Ayacucho	60,5	83,0	227
Cajamarca	57,6	87,2	365
Cusco	36,5	78,9	318
Huancavelica	51,8	92,8	158
Huánuco	64,3	81,5	208
Ica	66,7	83,4	193
Junín	44,3	85,1	322
La Libertad	54,5	80,5	377
Lambayeque	63,6	91,2	289
Lima	60,9	80,5	2 127
Loreto	60,0	89,8	307
Madre de Dios	34,3	76,7	47
Moquegua	31,8	76,0	35
Pasco	71,0	94,8	72
Piura	64,3	85,5	427
Puno	46,7	70,4	313
San Martín	65,3	92,4	199
Tacna	18,4	74,4	74
Tumbes	54,6	93,1	63
Ucayali	80,1	91,4	128
Total 2011	**56,5**	**82,6**	**7 053**
Total 2000	58,6	nd	8 045

1/ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro o más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.

nd = No disponible.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

8.2 ATENCIÓN DEL PARTO

Como se sabe, el lugar y tipo de atención del parto son importantes para determinar el acceso de la población a un servicio que pueda brindar atención de emergencia obstétrica en caso de alguna complicación. La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los últimos nacimientos en los cinco años anteriores a la ENDES 2011, se presenta en el Cuadro 8.5A por característica seleccionada y en el Cuadro 8.5B por ámbito geográfico.

Lugar de ocurrencia del parto (Cuadros 8.5A y 8.5B; y Gráfico 8.2)

- El 85,1 por ciento de los últimos nacimientos en los cinco años anteriores a la ENDES 2011 tuvieron lugar en un servicio de salud (público o privado). Esta proporción se incrementó en 27,2 puntos porcentuales respecto a lo observado en el año 2000 (57,9 por ciento). La ocurrencia del parto en casa bajó de 41,0 por ciento en la ENDES 2000 hasta 13,9 por ciento en la ENDES 2011.

- Los grandes contrastes existentes anteriormente están disminuyendo en el país. Por ejemplo, en el año 2000, existía una diferencia muy marcada en el porcentaje de partos en establecimientos de salud entre madres con educación superior en comparación con las mujeres sin educación (93,3 frente a 14,5 por ciento), el que ha disminuido (96,9 frente a 53,9 por ciento) en el año 2011; similarmente ocurre con la madre que residía en el área urbana en relación con las del área rural (82,4 frente a 23,8 por ciento) en la ENDES 2000 comparado con 95,2 frente a 64,2 por ciento en la ENDES 2011. De igual manera, se han acortado las coberturas para un nacimiento de orden sexto o mayor y el primer nacimiento (de 24,5 frente a 73,9 por ciento a 56,0 frente a 92,0 por ciento entre las dos encuestas). Al examinar otras características, como los quintiles de riqueza, entre quintil superior e inferior la diferencia fue de 97,6 frente a 56,1 por ciento en la ENDES 2011.

- Sin embargo, donde subsiste una enorme diferencia es si la madre no tuvo alguna visita de atención prenatal en comparación con las que tuvieron cuatro y más visitas (17,5 frente a 71,9 por ciento en el año 2000 y todavía 24,3 frente a 87,3 por ciento en la ENDES 2011), incrementándose la brecha entre ellos de 54,4 a 63,0 puntos porcentuales. Con respecto a los departamentos, se observó que ha habido progreso en todos ellos, destacando Huánuco, que mejora apreciablemente al pasar de 28,3 por ciento de partos atendidas en un establecimiento de salud en el año 2000 a 82,7 por ciento, en el año 2011. Le siguen Huancavelica (de 19,6 a 73,3 por ciento), Puno (de 20,5 a 71,0 por ciento), Cusco (de 39,4 a 87,6 por ciento) y Apurímac (de 49,3 a 96,7 por ciento) entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011. La Sierra y el área rural aumentaron de 33,8 y 23,8 por ciento a 77,3 y 64,2 por ciento, respectivamente, entre las dos encuestas.

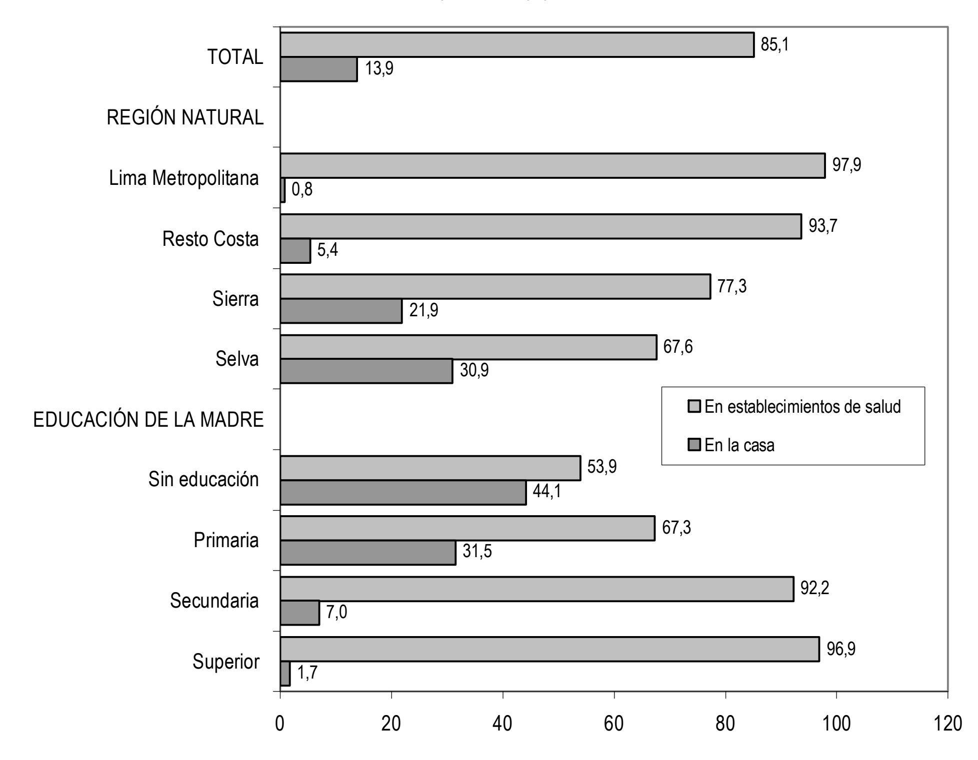
- Se resaltan diferencias de acuerdo con el sector de salud. Así, por característica seleccionada, el parto en un servicio privado se observó más en las mujeres de 35 a 49 años de edad que entre las adolescentes (10,2 frente 5,5 por ciento). Asimismo, entre las mujeres con el primer nacimiento comparado con el sexto o posterior (12,5 frente a 2,4 por ciento). Con respecto al nivel de educación y quintil de riqueza, se apreció más en las mujeres con educación superior que en las mujeres sin educación (20,4 frente a 0,9 por ciento) y entre las ubicadas en el quintil superior comparado con las del quintil inferior (29,4 frente a 0,9 por ciento). Según ámbito geográfico, Lima Metropolitana (15,3 por ciento) y Resto Costa (15,2 por ciento) presentaron los más altos porcentajes. Por departamento, valores superiores al promedio nacional (9,2 por ciento) se encontraron en Piura (23,6 por ciento), Lambayeque (22,3 por ciento), Lima (13,7 por ciento) y Áncash (13,1 por ciento).

- El uso del sector público fue mayor en las adolescentes que entre las mujeres de 35 a 49 años de edad (80,5 frente a 71,9 por ciento) y entre las que tuvieron su primer nacimiento o el sexto o posterior (79,6

frente a 53,6 por ciento). Asimismo, fue 76,5 por ciento entre las mujeres con educación superior, 23,4 puntos porcentuales más que la encontrada en las mujeres sin educación (53,1 por ciento). Por quintil de riqueza, ocurrió 1,2 veces más entre las mujeres del quintil superior que en las del quintil inferior (68,2 frente a 55,2 por ciento). De acuerdo al ámbito geográfico fue mayor en el área urbana que en el área rural (82,5 frente a 62,2 por ciento) y, en Lima Metropolitana alcanzó el 82,7 por ciento. Por otro lado, en los departamentos de Apurímac, Ica, Tacna, Ayacucho y Moquegua, más del 87,0 por ciento accedió a este tipo de establecimiento.

- Los incrementos en el parto institucional tienen su correspondencia con el parto domiciliario, el que fue inferior en 2,9 veces al observado en la ENDES 2000 (41,0 por ciento); sin embargo, por característica seleccionada fue superior al promedio nacional (13,9 por ciento) en las mujeres que no han tenido ningún control prenatal (74,6 por ciento), entre las mujeres sin educación (44,1 por ciento) y con el sexto o posterior nacimiento (41,7 por ciento) entre las principales. Según ámbito geográfico, fue 8,8 veces más en el área rural que en la urbana (34,5 frente a 3,9 por ciento); mientras que por región natural, la Selva presentó el más alto porcentaje (30,9 por ciento). A nivel departamental, se observó que en 12 de ellos, el parto domiciliario se encontró por encima del promedio nacional destacando: Amazonas (42,0 por ciento), Loreto (40,4 por ciento), Cajamarca (38,8 por ciento) y Puno (28,7 por ciento) con los mayores porcentajes. Sin embargo, en todos estos casos los porcentajes han disminuido en buena medida, desde la ENDES 2000. En lo que respecta a los quintiles de riqueza, fue mayor entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior (42,6 por ciento).

GRÁFICO Nº 8.2
PERÚ: LUGAR DEL PARTO, SEGÚN REGION NATURAL Y EDUCACIÓN DE LA MADRE, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.5A

PERÚ: LUGAR DEL PARTO DE LOS NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA Y PORCENTAJE DE PARTOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Establecimiento de salud		En la casa	En otro lugar	Porcentaje de partos en establecimiento de salud	Número de nacimientos
		Del sector público	Del sector privado 1/				
Edad de la madre al nacimiento							
Menos de 20 años	100,0	80,5	5,5	12,9	1,0	86,1	905
20-34	100,0	76,0	9,7	13,4	1,0	85,6	4 867
35-49	100,0	71,9	10,2	16,4	1,4	82,2	1 281
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	100,0	79,6	12,5	7,3	0,7	92,0	2 297
2-3	100,0	78,5	9,6	11,0	1,0	88,0	3 237
4-5	100,0	70,6	4,4	23,6	1,5	75,0	978
6 y más	100,0	53,6	2,4	41,7	2,3	56,0	541
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	53,1	0,9	44,1	2,0	53,9	216
Primaria	100,0	64,6	2,8	31,5	1,2	67,3	2 006
Secundaria	100,0	84,2	8,1	7,0	0,8	92,2	3 176
Superior	100,0	76,5	20,4	1,7	1,4	96,9	1 655
Visitas para control prenatal							
Ninguna	100,0	23,1	1,2	74,6	1,1	24,3	116
1-3 visitas	100,0	53,4	4,5	40,8	1,4	57,8	282
4 y más visitas	100,0	77,7	9,6	11,7	1,1	87,3	6 643
No sabe/ sin información	100,0	(79,2)	(2,6)	(18,2)	(0,0)	(81,8)	12
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	55,2	0,9	42,6	1,3	56,1	1 573
Segundo quintil	100,0	81,3	3,5	14,2	1,1	84,8	1 607
Quintil intermedio	100,0	88,1	7,8	3,6	0,5	95,9	1 620
Cuarto quintil	100,0	84,6	13,2	1,6	0,6	97,8	1 283
Quintil superior	100,0	68,2	29,4	0,1	2,3	97,6	970
Total 2011	**100,0**	**75,8**	**9,2**	**13,9**	**1,1**	**85,1**	**7 053**
Total 2000	100,0	nd	nd	41,0	1,0	57,9	9 535

Nota: La estimación se refiere a los nacimientos en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Solo se incluye el último nacimiento de la mujer. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye Hospital/otro de la iglesia.

nd = No disponible.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.5B

PERÚ: LUGAR DEL PARTO DE LOS NACIMIENTOS EN LOS CINCO AÑOS QUE PRECEDIERON LA ENCUESTA Y PORCENTAJE DE PARTOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Establecimiento de salud		En la casa	En otro lugar	Porcentaje de partos en establecimiento de salud	Número de nacimientos
		Del sector público	Del sector privado 1/				
Área de residencia							
Urbana	100,0	82,5	12,7	3,9	0,9	95,2	4 750
Rural	100,0	62,2	2,0	34,5	1,4	64,2	2 303
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	82,7	15,3	0,8	1,3	97,9	1 885
Resto Costa	100,0	78,5	15,2	5,4	0,9	93,7	1 604
Sierra	100,0	74,0	3,3	21,9	0,8	77,3	2 493
Selva	100,0	64,0	3,6	30,9	1,4	67,6	1 070
Departamento							
Amazonas	100,0	53,5	3,6	42,0	0,9	57,1	116
Áncash	100,0	70,3	13,1	15,4	1,3	83,3	291
Apurímac	100,0	96,3	0,4	1,9	1,4	96,7	128
Arequipa	100,0	85,8	10,0	3,2	1,1	95,8	270
Ayacucho	100,0	88,4	1,7	9,3	0,5	90,2	227
Cajamarca	100,0	56,7	4,5	38,8	0,0	61,2	365
Cusco	100,0	85,1	2,5	11,0	1,4	87,6	318
Huancavelica	100,0	72,9	0,5	22,2	4,4	73,3	158
Huánuco	100,0	82,2	0,5	17,0	0,4	82,7	208
Ica	100,0	93,1	6,6	0,3	0,0	99,7	193
Junín	100,0	71,9	8,4	19,6	0,0	80,4	322
La Libertad	100,0	70,8	4,8	24,4	0,0	75,6	377
Lambayeque	100,0	65,9	22,3	11,7	0,0	88,3	289
Lima	100,0	83,7	13,7	1,3	1,4	97,3	2 127
Loreto	100,0	55,0	1,3	40,4	3,4	56,3	307
Madre de Dios	100,0	86,6	3,9	7,6	1,9	90,5	47
Moquegua	100,0	87,4	5,6	5,9	1,1	93,0	35
Pasco	100,0	84,5	2,0	12,9	0,6	86,5	72
Piura	100,0	55,7	23,6	19,0	1,7	79,3	427
Puno	100,0	68,3	2,7	28,7	0,3	71,0	313
San Martín	100,0	74,0	5,2	19,8	1,0	79,2	199
Tacna	100,0	90,1	1,9	7,6	0,5	91,9	74
Tumbes	100,0	84,3	10,6	4,8	0,3	94,9	63
Ucayali	100,0	74,4	1,1	24,1	0,5	75,4	128
Total 2011	**100,0**	**75,8**	**9,2**	**13,9**	**1,1**	**85,1**	**7 053**
Total 2000	100,0	nd	nd	41,0	1,0	57,9	9 535

Nota: La estimación se refiere a los nacimientos en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Solo se incluye el último nacimiento de la mujer.
1/ Incluye Hospital/otro de la iglesia.
nd = No disponible.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Asistencia durante el parto

Este indicador es importante para monitorear el progreso en Salud Materna para los Objetivos de Desarrollo del Milenio. En los Cuadros 8.6A y 8.6B, se presenta la distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de asistencia durante el parto, según edad, orden de nacimiento, lugar del parto, educación de la madre, quintil de riqueza; y por ámbito geográfico.

Tipo de atención durante el parto (Cuadros 8.6A y 8.6B)

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, hay un continuo incremento de atención de parto por médico (de 35,7 frente a 52,3 por ciento). Siguen incrementos en el caso de las obstetrices (de 19,1 a 30,2 por ciento). Luego aparecen las parteras/comadronas, quienes reducen su participación apreciablemente desde el año 2000 de 21,1 por ciento hasta constituir solo el 7,1 por ciento de partos, en la ENDES 2011.

- La persona que asiste el parto contrasta fuertemente por características de la mujer. Así, los porcentajes de atención por un médico subieron considerablemente, de acuerdo a si fue el primer nacimiento en comparación con el sexto o mayor (61,0 frente a 25,4 por ciento). Sin embargo, los diferenciales fueron más notorios con la educación o grado de capacidad económica de la madre. Así, el porcentaje de atención por un médico fue 3,4 veces más alto si la madre tiene educación superior que si no tiene educación (75,1 frente a 22,1 por ciento) y fue aún mayor si pertenece al quintil superior en relación con madres del quintil inferior de riqueza (84,1 frente a 21,3 por ciento).

- Por área de residencia, en el área urbana más mujeres fueron atendidas por un médico que en el área rural (65,0 frente a 28,4 por ciento); mientras que por región natural, la Sierra y Resto Costa experimentaron mayores incrementos desde la ENDES 2000 a la ENDES 2011, de 17,5 a 39,4 por ciento y de 42,6 a 60,3 por ciento, respectivamente. En cambio, los departamentos mostraron gran disparidad, como las diferencias entre el 76,4 por ciento de partos atendidos por un médico en Lima, 75,2 por ciento en Moquegua y 70,4 por ciento en Arequipa comparado con Loreto (17,6 por ciento), Cajamarca (26,1 por ciento), Huánuco (27,5 por ciento) y Huancavelica (28,2 por ciento) aunque incrementados con respecto a la ENDES 2000, a excepción de Loreto que disminuyó en 0,9 punto porcentual.

- Por otro lado, las obstetrices continúan incrementando su atención, especialmente entre las madres adolescentes (36,5 por ciento), con educación secundaria (33,8 por ciento) y entre las madres que tuvieron cuatro a cinco hijas e hijos (33,3 por ciento) entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011; pero disminuyó en las madres con educación superior (3,6 puntos porcentuales). Con respecto a los quintiles de riqueza, la atención por obstetriz fue mayor entre las mujeres ubicadas en el segundo quintil (39,0 por ciento). Según ámbito geográfico, la atención del parto por obstetriz fue 34,5 por ciento en la región de la Sierra y 30,4 por ciento en el área urbana. De igual manera, en 13 departamentos los porcentajes fueron superiores al promedio nacional (30,2 por ciento) destacando: Ayacucho (49,1 por ciento), Huánuco (47,7 por ciento) y Pasco (47,2 por ciento) con los mayores porcentajes.

- Los patrones se invierten con la asistencia por "Comadrona/Partera" quienes atendieron en mayores proporciones cuando se trata de partos no institucionales (41,7 por ciento), a mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (21,0 por ciento) y con el sexto o posterior nacimiento (19,1 por ciento). Por ámbito geográfico, este tipo de asistencia fue empleado más en la región de la Selva (18,7 por ciento) y en el área rural (16,8 por ciento). Mientras que por departamento, se presentó en mayor porcentaje en Cajamarca (29,2 por ciento), Loreto (28,1 por ciento), Amazonas (19,7 por ciento) y San Martín (18,8 por ciento), porcentajes superiores al promedio nacional (7,1 por ciento). Finalmente, en lo que parece ser un aspecto de connotación netamente cultural, existen lugares donde aún la mayor parte de los partos fueron atendidos por familiares/otros, como Puno (19,0 por ciento), Huancavelica (18,7 por ciento), Amazonas (15,7 por ciento) y Loreto (14,8 por ciento). Sin embargo, este tipo de atención ha disminuido desde la ENDES 2000, excepto en Amazonas, Tumbes y Piura que se incrementaron en 3,5, 0,5 y 0,2 puntos porcentuales, respectivamente).

- El nacimiento por cesárea, que se estima debe situarse entre 5,0 y 15,0 por ciento de todos los nacimientos como solución final a complicaciones del embarazo y parto, continúa aumentando en el Perú y revelando inequidades importantes. Así, se incrementó de 12,7 a 22,9 por ciento entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011. Como ya ha ocurrido anteriormente, al desagregar la cifra por características de la mujer, se revelan importantes contrastes. Se observó que las cesáreas fueron el 49,8 por ciento entre las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza, 41,6 por ciento entre las mujeres más educadas, 34,8 por ciento que pertenecen al cuarto quintil, 29,7 por ciento entre las que tuvieron el primer nacimiento; y 29,0 por ciento en las mujeres de 35 a 49 años de edad. Según ámbito geográfico, fue 38,4 por ciento en Tumbes, 36,7 por ciento en Lima Metropolitana y 36,4 por ciento en Lima. Por otro lado, se mantiene en niveles bajos entre las mujeres sin educación (4,9 por ciento), entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (5,6 por ciento), en Loreto (6,8 por ciento), con el sexto o posterior nacimiento (7,7 por ciento); y entre las que residían en el área rural (8,2 por ciento).

CUADRO Nº 8.6A

PERÚ: ATENCIÓN DURANTE EL PARTO PARA LOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN Y PORCENTAJE DE NACIMIENTOS POR CESÁREA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó la atención del parto							Porcentaje de partos por profesional de la salud calificado 1/	Porcen-taje de nacimien-tos por cesárea	Número de naci-mientos
		Médico	Obste-triz	Enfer-mera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud	Coma-drona / partera	Familiar/ otro	Nadie			
Edad de la madre al nacimiento											
Menos de 20 años	100,0	45,8	36,5	2,4	1,3	8,0	6,0	0,1	84,7	17,2	1 149
20-34	100,0	52,6	30,1	2,7	1,8	6,8	5,4	0,6	85,5	22,5	5 846
35-49	100,0	56,2	25,3	2,0	1,6	7,7	6,5	0,7	83,5	29,0	1 431
Orden de nacimiento											
Primer nacimiento	100,0	61,0	29,5	1,8	0,9	4,2	2,5	0,1	92,2	29,7	2 808
2-3	100,0	55,2	30,4	2,6	1,5	5,4	4,5	0,4	88,2	23,5	3 772
4-5	100,0	37,3	33,3	3,5	3,3	12,5	9,1	1,1	74,1	13,1	1 180
6 y más	100,0	25,4	26,3	4,3	3,3	19,1	19,3	2,4	56,0	7,7	666
Lugar del parto											
Establecimiento de salud	100,0	61,9	34,9	2,1	0,8	0,2	0,1	0,0	98,9	27,5	7 011
Otro lugar	100,0	4,6	6,9	4,6	6,1	41,4	33,3	3,1	16,2	0,0	1 415
Nivel de educación											
Sin educación	100,0	22,1	24,5	8,3	3,5	17,0	21,3	3,3	54,9	4,9	289
Primaria	100,0	31,0	30,7	5,5	3,6	15,7	12,2	1,2	67,3	9,4	2 525
Secundaria	100,0	57,4	33,8	1,4	0,9	3,8	2,6	0,1	92,6	23,8	3 717
Superior	100,0	75,1	23,2	0,1	0,4	0,5	0,5	0,2	98,4	41,6	1 894
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	100,0	21,3	26,7	7,8	5,2	21,0	16,5	1,6	55,7	5,6	2 074
Segundo quintil	100,0	45,5	39,0	1,9	1,2	6,7	5,4	0,4	86,4	16,0	1 898
Quintil intermedio	100,0	61,4	34,8	0,5	0,5	1,4	0,9	0,4	96,7	23,7	1 878
Cuarto quintil	100,0	69,2	28,9	0,6	0,1	0,6	0,5	0,0	98,7	34,8	1 470
Quintil superior	100,0	84,1	15,4	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	99,6	49,8	1 105
Total 2011	**100,0**	**52,3**	**30,2**	**2,6**	**1,7**	**7,1**	**5,6**	**0,6**	**85,0**	**22,9**	**8 426**
Total 2000	100,0	35,7	19,1	2,7	1,9 a/	21,1	18,3	0,9	57,5	12,7	12 222

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente se considera la más capacitada.
1/ Proveedor de salud calificado incluye médico, obstetriz y enfermera.
a/ Incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2011 no se encontraron casos de sanitario.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.6B

PERÚ: ATENCIÓN DURANTE EL PARTO PARA LOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, POR PERSONA QUE PROPORCIONÓ LA ATENCIÓN Y PORCENTAJE DE NACIMIENTOS POR CESÁREA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó la atención del parto							Porcentaje de partos por profesional de la salud calificado 1/	Porcentaje de nacimientos por cesárea	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Técnico en enfermería/ Promotor de salud	Comadrona / partera	Familiar/ otro	Nadie			
Área de residencia											
Urbana	100,0	65,0	30,4	0,6	0,3	2,0	1,5	0,2	96,0	30,7	5 506
Rural	100,0	28,4	29,7	6,3	4,2	16,8	13,4	1,2	64,4	8,2	2 920
Región natural											
Lima Metropolitana	100,0	78,2	20,4	0,4	0,0	0,3	0,5	0,3	99,0	36,7	2 162
Resto Costa	100,0	60,3	33,2	0,5	0,3	4,5	1,2	0,1	93,9	31,6	1 899
Sierra	100,0	39,4	34,5	5,4	2,7	8,4	8,9	0,7	79,3	12,7	3 003
Selva	100,0	28,5	31,9	2,7	4,1	18,7	12,9	1,2	63,1	11,2	1 361
Departamento											
Amazonas	100,0	32,1	17,3	5,1	9,6	19,7	15,7	0,6	54,4	10,9	146
Áncash	100,0	43,9	34,4	10,3	2,0	5,3	2,5	1,5	88,6	17,6	346
Apurímac	100,0	66,9	26,4	3,0	0,3	0,5	1,7	1,2	96,3	13,6	159
Arequipa	100,0	70,4	26,8	0,0	0,0	0,6	2,2	0,0	97,2	28,0	315
Ayacucho	100,0	37,0	49,1	3,6	0,7	1,7	8,0	0,0	89,6	9,8	273
Cajamarca	100,0	26,1	25,6	9,0	7,3	29,2	2,1	0,7	60,7	12,3	434
Cusco	100,0	40,9	40,6	3,4	3,0	1,3	10,9	0,0	84,8	9,9	392
Huancavelica	100,0	28,2	37,1	9,5	3,2	1,5	18,7	1,7	74,8	9,1	189
Huánuco	100,0	27,5	47,7	9,5	1,1	7,8	6,0	0,4	84,7	10,9	254
Ica	100,0	65,0	34,6	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	31,1	231
Junín	100,0	42,5	38,5	1,9	1,2	4,0	10,2	1,6	82,9	15,8	377
La Libertad	100,0	49,2	25,8	1,2	1,1	11,8	10,2	0,7	76,2	19,7	451
Lambayeque	100,0	53,6	34,7	0,0	0,7	9,2	1,8	0,0	88,4	31,1	338
Lima	100,0	76,4	21,6	0,6	0,1	0,2	0,8	0,2	98,6	36,4	2 450
Loreto	100,0	17,6	30,2	2,1	4,0	28,1	14,8	3,2	49,9	6,8	421
Madre de Dios	100,0	54,5	36,3	1,7	0,6	2,0	4,3	0,6	92,5	16,6	55
Moquegua	100,0	75,2	20,1	1,9	0,0	0,3	2,0	0,5	97,2	33,6	38
Pasco	100,0	35,8	47,2	3,5	1,0	4,3	8,2	0,0	86,4	14,4	86
Piura	100,0	49,1	28,5	1,6	0,4	15,7	4,3	0,3	79,3	26,8	531
Puno	100,0	40,3	33,4	1,5	3,3	2,5	19,0	0,0	75,3	12,1	388
San Martín	100,0	33,9	37,8	0,5	6,3	18,8	2,7	0,0	72,2	13,2	239
Tacna	100,0	52,2	40,9	1,6	0,4	1,6	3,2	0,0	94,7	31,6	81
Tumbes	100,0	56,0	37,4	1,1	0,0	3,6	1,8	0,0	94,6	38,4	74
Ucayali	100,0	31,9	38,3	2,7	1,2	11,9	13,8	0,2	73,0	14,9	160
Total 2011	**100,0**	**52,3**	**30,2**	**2,6**	**1,7**	**7,1**	**5,6**	**0,6**	**85,0**	**22,9**	**8 426**
Total 2000	100,0	35,7	19,1	2,7	1,9 a/	21,1	18,3	0,9	57,5	12,7	12 222

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente se considera la más capacitada.

1/ Proveedor de salud calificado incluye médico, obstetriz y enfermera.

a/ Incluyó sanitario y promotor de salud. En el año 2011 no se encontraron casos de sanitario.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

8.3 CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES

El control postnatal, especialmente si ocurre tempranamente, es importante para reconocer signos de peligro para la madre y la niña o el niño recién nacido, como la hemorragia postparto en la madre, la asfixia en el o la recién nacida, o la infección en ambos. En la ENDES 2011, entre otros indicadores, se recogió información sobre la ocurrencia de cuidado postnatal; y si ocurrió, el periodo después del parto en que se dio el primer control. Esto se preguntó para los últimos nacimientos entre mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta y, cuyos nacimientos ocurrieron tanto dentro como fuera de un establecimiento de salud.[1/] Los resultados se presentan en los Cuadros 8.7.1A y 8.7.1B. La información sobre la persona que proporcionó la atención postnatal a la madre se presenta en los Cuadros 8.8.1A y 8.8.1B. Para efectos de comparación con la ENDES 2000, en los Cuadros 8.7.2A, 8.7.2B, 8.8.2A y 8.82B se presentan la información de la ocurrencia del cuidado postnatal y persona que lo proporcionó para los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud.

Niveles y momento del control postnatal de los últimos nacimientos (Cuadros 8.7.1A y 8.7.1B)

- La mayoría de mujeres (69,9 por ciento) tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto, lo que fue una situación ventajosa. Si se añade la proporción que la tuvo entre las 4 y 23 horas postparto, el 89,8 por ciento de mujeres tuvieron su control postnatal antes de los dos días después del parto.

- Los porcentajes difieren por características de las mujeres y por ámbito geográfico. Así, el 58,3 por ciento de mujeres con el sexto o posterior nacimiento tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto. Asimismo, las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (58,7 por ciento) y en las mujeres sin educación (59,0 por ciento). Mientras que por ámbito geográfico fue 58,1 por ciento en la Selva y 63,3 por ciento en el área rural; y por departamentos, en Amazonas (32,4 por ciento), Tacna (39,3 por ciento) y Loreto (45,3 por ciento). Aunque estos datos no están desagregados, es probable que los bajos porcentajes de control postnatal estén relacionados a una mayor proporción de partos domiciliarios. De manera similar, las bajas proporciones de control temprano están relacionadas con altos porcentajes de mujeres que no recibieron control alguno, como fue el caso de las mujeres sin educación (17,9 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (17,3 por ciento), en las mujeres con el sexto o posterior nacimiento (16,6 por ciento) o en la región de la Selva (16,1 por ciento).

- A nivel departamental, se observó que existen algunos departamentos donde a pesar de que una buena proporción de mujeres han tenido un control postnatal temprano, un alto porcentaje todavía no recibe ningún control, como fue el caso de Amazonas (38,5 por ciento) y Loreto (28,9 por ciento).

- No recibieron control postnatal (o lo recibieron después de 41 días) un 5,5 por ciento de mujeres.

1/ En tal sentido los resultados presentados en los cuadros 8.7.1A, 8.7.1B, 8.8.1A y 8.8.1B sobre control postnatal no son comparables con los que aparecen en la ENDES 2000, los que están basados solo en nacimientos ocurridos fuera de un establecimiento de salud.

CUADRO Nº 8.7.1A

PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postnatal 1/	Número de nací-cientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Edad de la madre al nacimiento							
Menos de 20 años	100,0	71,3	19,5	1,8	2,5	4,9	905
20-34	100,0	69,2	20,7	1,6	3,0	5,5	4 867
35-49	100,0	71,7	17,2	2,1	3,2	5,7	1 281
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	100,0	70,8	22,9	1,4	1,4	3,4	2 297
2-3	100,0	71,9	20,2	1,5	2,4	3,9	3 237
4-5	100,0	67,5	16,3	1,6	5,3	9,2	978
6 y más	100,0	58,3	11,9	4,2	8,9	16,6	541
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	59,0	11,3	2,1	9,8	17,9	216
Primaria	100,0	64,4	13,8	3,5	6,5	11,7	2 006
Secundaria	100,0	73,1	21,4	1,0	1,6	3,0	3 176
Superior	100,0	71,9	25,6	0,9	0,5	1,0	1 655
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	58,7	13,1	3,3	7,6	17,3	1 573
Segundo quintil	100,0	71,1	19,2	1,9	3,7	4,1	1 607
Quintil intermedio	100,0	75,2	20,9	0,7	1,4	1,8	1 620
Cuarto quintil	100,0	73,5	23,7	1,3	0,7	0,8	1 283
Quintil superior	100,0	72,9	25,5	0,8	0,0	0,8	970
Total 2011	**100,0**	**69,9**	**19,9**	**1,7**	**3,0**	**5,5**	**7 053**

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.7.1B

PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postnatal 1/	Número de nací-cientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Área de residencia							
Urbana	100,0	73,1	22,5	1,2	1,2	2,0	4 750
Rural	100,0	63,3	14,7	2,8	6,6	12,6	2 303
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	73,1	24,8	0,8	0,3	1,0	1 885
Resto Costa	100,0	76,2	18,6	0,9	2,0	2,3	1 604
Sierra	100,0	68,6	18,3	2,9	4,1	6,2	2 493
Selva	100,0	58,1	17,1	1,9	6,7	16,1	1 070
Departamento							
Amazonas	100,0	32,4	24,2	2,7	2,3	38,5	116
Áncash	100,0	75,8	17,1	1,3	0,7	5,1	291
Apurímac	100,0	86,6	12,9	0,5	0,0	0,0	128
Arequipa	100,0	87,1	9,6	1,3	1,2	0,8	270
Ayacucho	100,0	71,6	20,4	2,1	2,2	3,8	227
Cajamarca	100,0	72,1	11,8	2,0	5,6	8,4	365
Cusco	100,0	59,6	31,9	3,0	2,7	2,7	318
Huancavelica	100,0	80,4	11,9	2,8	2,7	2,2	158
Huánuco	100,0	64,3	20,5	3,0	2,4	9,8	208
Ica	100,0	71,6	25,5	0,9	0,0	2,1	193
Junín	100,0	63,0	24,7	2,5	5,5	4,3	322
La Libertad	100,0	77,4	6,4	1,2	8,7	6,3	377
Lambayeque	100,0	88,0	8,6	0,0	2,2	1,2	289
Lima	100,0	73,3	24,6	1,0	0,2	0,9	2 127
Loreto	100,0	45,3	15,8	1,9	8,1	28,9	307
Madre de Dios	100,0	61,5	32,1	0,8	2,0	3,6	47
Moquegua	100,0	57,4	37,6	1,1	2,3	1,6	35
Pasco	100,0	80,4	10,0	3,0	3,1	3,4	72
Piura	100,0	61,2	19,9	1,7	5,9	11,2	427
Puno	100,0	66,0	16,5	5,1	6,8	5,7	313
San Martín	100,0	76,0	12,3	2,0	3,7	6,1	199
Tacna	100,0	39,3	54,2	4,5	1,5	0,6	74
Tumbes	100,0	64,8	29,7	1,0	1,4	3,0	63
Ucayali	100,0	56,5	22,6	1,2	9,6	10,2	128
Total 2011	**100,0**	**69,9**	**19,9**	**1,7**	**3,0**	**5,5**	**7 053**

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Niveles y momento del control postnatal en los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud (Cuadros 8.7.2A y 8.7.2B)

- Entre las mujeres que no dieron a luz en un establecimiento de salud, el 29,7 por ciento no recibió atención postnatal. Aunque esta condición constituye una situación en extremo riesgosa, considerando que una alta proporción de las muertes maternas ocurren en el postparto, se evidencia una disminución favorable desde la ENDES 2000 (66,9 por ciento). Sin embargo, por característica seleccionada fue mayor en las mujeres sin educación (36,8 por ciento), entre las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (36,4 por ciento) y con el sexto o posterior nacimiento (35,8 por ciento). Por ámbito geográfico, se presentó más en la Selva (45,5 por ciento) y en el área rural (32,4 por ciento).

CUADRO Nº 8.7.2A

PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE NO NACIERON EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postparto 1/	Número de naci-mientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Edad de la madre al nacimiento							
Menor de 20 años	100,0	31,1	16,5	9,9	16,0	26,6	126
20-34	100,0	34,2	9,5	6,0	19,4	31,1	699
35-49	100,0	37,4	9,6	8,2	17,6	27,3	229
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	100,0	41,1	10,4	6,2	13,8	28,6	183
2-3	100,0	36,2	12,2	7,4	18,7	25,5	387
4-5	100,0	32,4	9,7	5,5	21,2	31,3	245
6 y más	100,0	28,6	8,0	8,1	19,4	35,8	238
Nivel de educación							
Sin educación	100,0	26,8	10,9	4,5	21,0	36,8	100
Primaria	100,0	31,9	8,1	8,8	19,1	32,2	655
Secundaria	100,0	38,0	14,4	4,1	17,8	25,7	247
Superior	100,0	(64,7)	(19,1)	(1,5)	(10,8)	(3,8)	51
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	100,0	30,5	9,5	6,6	17,0	36,4	690
Segundo quintil	100,0	39,0	11,2	8,0	22,2	19,7	245
Quintil intermedio	100,0	36,7	11,9	6,9	25,0	19,5	66
Cuarto quintil	100,0	(34,2)	(27,3)	(11,0)	(24,8)	(2,6)	28
Quintil superior	100,0	*	*	*	*	*	24
Total 2011	**100,0**	**34,5**	**10,3**	**6,9**	**18,6**	**29,7**	**1 053**
Total 2000	100,0	[	4,6	]	28,1	66,9	4 013

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona solamente se considera la más capacitada en el cuadro. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.7.2B

PERÚ: MOMENTO DEL PRIMER CONTROL POSTNATAL PARA EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE NO NACIERON EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postparto 1/	Número de naci-mientos
		Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días		
Área de residencia							
Urbana	100,0	38,6	11,5	7,7	22,3	19,9	228
Rural	100,0	33,3	10,0	6,7	17,5	32,4	825
Región natural							
Lima Metropolitana	100,0	*	*	*	*	*	39
Resto Costa	100,0	39,7	12,3	3,1	27,7	17,3	102
Sierra	100,0	38,3	12,4	9,4	16,7	23,2	566
Selva	100,0	25,0	6,4	3,5	19,6	45,5	347
Departamento							
Amazonas	100,0	6,5	6,4	4,3	4,7	78,1	50
Áncash	100,0	51,3	13,4	8,0	4,2	23,2	49
Apurímac	100,0	*	*	*	*	*	4
Arequipa	100,0	*	*	*	*	*	11
Ayacucho	100,0	(29,3)	(12,6)	(15,0)	(19,0)	(24,1)	22
Cajamarca	100,0	57,0	5,4	3,5	13,8	20,3	141
Cusco	100,0	(30,2)	(26,5)	(4,6)	(19,7)	(19,0)	40
Huancavelica	100,0	55,6	16,6	10,1	9,6	8,2	42
Huánuco	100,0	33,0	15,3	12,6	9,3	29,8	36
Ica	100,0	*	*	*	*	*	1
Junín	100,0	34,1	12,8	8,9	25,7	18,5	63
La Libertad	100,0	32,2	7,6	3,4	35,7	21,0	92
Lambayeque	100,0	(54,3)	(19,0)	(0,0)	(18,7)	(8,0)	34
Lima	100,0	*	*	*	*	*	56
Loreto	100,0	16,7	3,2	1,5	17,9	60,8	134
Madre de Dios	100,0	(27,2)	(25,6)	(5,6)	(21,7)	(19,9)	4
Moquegua	100,0	*	*	*	*	*	2
Pasco	100,0	(28,0)	(6,3)	(16,9)	(23,3)	(25,4)	10
Piura	100,0	12,8	8,9	5,2	25,6	47,5	88
Puno	100,0	36,6	12,4	14,8	21,8	14,4	91
San Martín	100,0	41,4	2,3	9,6	17,6	29,1	41
Tacna	100,0	*	*	*	*	*	6
Tumbes	100,0	*	*	*	*	*	3
Ucayali	100,0	10,4	8,1	4,9	36,6	40,1	31
Total 2011	**100,0**	**34,5**	**10,3**	**6,9**	**18,6**	**29,7**	**1 053**
Total 2000	100,0	[	4,6	]	28,1	66,9	4 013

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona solamente se considera la más capacitada en el cuadro. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Persona que proporcionó la atención postnatal en los últimos nacimientos (Cuadros 8.8.1A y 8.8.1B)

- Del total de los últimos nacimientos que recibieron control postnatal, el 35,5 por ciento de ellos fueron atendidos por médico, seguido por obstetriz (32,6 por ciento) y luego por enfermera (20,9 por ciento); en conjunto, representaron un total de 89,0 por ciento de mujeres atendidas por un personal calificado. Es importante resaltar la muy baja participación de otro trabajador de salud o comadrona/partera como proveedor de atención postnatal.

- Se aprecian nuevamente los conocidos diferenciales para este servicio. Así, solo 13,8 por ciento de mujeres en el quintil inferior de riqueza recibieron atención postnatal por un médico, comparado con el 57,4 por ciento entre mujeres del quintil superior. En forma similar, solo el 18,1 por ciento de mujeres sin educación accedieron al médico para su primer control postnatal en comparación con el 48,3 por ciento de mujeres con educación superior; y 18,2 por ciento de las mujeres con el sexto o posterior nacimiento en relación con el 40,0 por ciento de mujeres con el primer nacimiento.

- A nivel departamental, subsisten marcadas diferencias como 53,9 y 52,2 por ciento de control postnatal por médico en Lima y Moquegua, respectivamente, en comparación con solo 13,7 por ciento en Huancavelica, 19,0 por ciento en Pasco, 21,2 por ciento en Huánuco, 21,9 por ciento en Ayacucho y 22,8 por ciento en Cajamarca y, en general, 25,8 por ciento para toda la Sierra. Con excepción de Madre de Dios, el resto de los departamentos ubicados en la Selva presentaron bajas coberturas de atención postnatal por médico del país, como 14,6 por ciento en San Martín, 20,6 por ciento en Amazonas y Loreto, en cada caso; y 23,2 por ciento en Ucayali.

- En contraste, en muchas zonas alejadas de la Sierra y Selva, los porcentajes de atención postnatal por obstetriz fueron bastante elevados y por encima de lo encontrado con médicos. Tal fue el caso de Ayacucho (60,3 por ciento), Huancavelica (56,6 por ciento), San Martín (51,2 por ciento), Puno (49,6 por ciento), Huánuco (46,5 por ciento), Pasco (45,0 por ciento), Cusco (43,5 por ciento) y Áncash (40,6 por ciento). Curiosamente, algunos departamentos de la Costa exhiben también porcentajes altos y mayores que con médicos de control postnatal por obstetrices, como La Libertad (38,6 por ciento) y Lambayeque (37,7 por ciento).

CUADRO Nº 8.8.1A

PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó a la madre primer control postparto						No recibió atención postparto 1/	Número de nacimientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ partera	Otro		
Edad de la madre al nacimiento									
Menos de 20 años	100,0	34,6	33,8	20,3	3,5	2,0	1,0	4,9	905
20-34	100,0	34,6	33,7	20,9	3,6	1,1	0,5	5,5	4 867
35-49	100,0	39,5	27,5	21,2	4,0	1,7	0,3	5,7	1 281
Orden de nacimiento									
Primer nacimiento	100,0	40,0	31,0	20,9	3,1	1,0	0,7	3,4	2 297
2-3	100,0	37,1	32,9	21,5	3,2	0,9	0,5	3,9	3 237
4-5	100,0	29,5	34,3	19,2	5,2	2,5	0,0	9,2	978
6 y más	100,0	18,2	35,3	20,5	6,3	2,8	0,3	16,6	541
Nivel de educación									
Sin educación	100,0	18,1	31,4	21,8	6,8	4,1	0,0	17,9	216
Primaria	100,0	23,2	35,2	20,7	6,0	2,9	0,3	11,7	2 006
Secundaria	100,0	37,8	34,2	21,5	2,3	0,7	0,5	3,0	3 176
Superior	100,0	48,3	26,7	20,0	3,1	0,3	0,7	1,0	1 655
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	100,0	13,8	35,4	20,9	8,5	4,0	0,2	17,3	1 573
Segundo quintil	100,0	27,9	41,6	21,4	3,0	1,4	0,6	4,1	1 607
Quintil intermedio	100,0	42,9	33,2	19,1	1,9	0,3	0,8	1,8	1 620
Cuarto quintil	100,0	45,8	27,6	22,7	2,4	0,2	0,4	0,8	1 283
Quintil superior	100,0	57,4	19,0	20,8	1,6	0,0	0,4	0,8	970
Total 2011	**100,0**	**35,5**	**32,6**	**20,9**	**3,7**	**1,3**	**0,5**	**5,5**	**7 053**

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.8.1B

PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó a la madre primer control postparto						No recibió atención postparto 1/	Número de naci- mientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro traba- jador de la salud	Comadrona/ partera	Otro		
Área de residencia									
Urbana	100,0	44,2	30,3	20,6	2,0	0,4	0,6	2,0	4 750
Rural	100,0	17,6	37,3	21,6	7,2	3,3	0,4	12,6	2 303
Región natural									
Lima Metropolitana	100,0	55,3	19,9	22,5	1,0	0,0	0,3	1,0	1 885
Resto Costa	100,0	37,4	34,0	22,6	1,9	1,2	0,5	2,3	1 604
Sierra	100,0	25,8	40,5	20,2	5,1	1,6	0,6	6,2	2 493
Selva	100,0	20,7	34,6	17,3	7,6	3,2	0,4	16,1	1 070
Departamento									
Amazonas	100,0	20,6	19,5	14,1	6,4	0,8	0,0	38,5	116
Áncash	100,0	23,6	40,6	25,6	4,5	0,0	0,6	5,1	291
Apurímac	100,0	32,0	34,7	28,0	4,9	0,0	0,4	0,0	128
Arequipa	100,0	45,4	23,8	28,7	1,3	0,0	0,0	0,8	270
Ayacucho	100,0	21,9	60,3	12,2	1,9	0,0	0,0	3,8	227
Cajamarca	100,0	22,8	26,9	19,9	8,6	13,4	0,0	8,4	365
Cusco	100,0	33,9	43,5	15,0	3,9	0,0	1,0	2,7	318
Huancavelica	100,0	13,7	56,6	23,1	3,6	0,0	0,8	2,2	158
Huánuco	100,0	21,2	46,5	20,8	1,3	0,3	0,0	9,8	208
Ica	100,0	51,0	35,4	11,5	0,0	0,0	0,0	2,1	193
Junín	100,0	24,0	36,2	24,0	9,3	0,0	2,2	4,3	322
La Libertad	100,0	33,4	38,6	17,5	4,2	0,0	0,0	6,3	377
Lambayeque	100,0	27,8	37,7	25,7	1,5	5,8	0,3	1,2	289
Lima	100,0	53,9	20,8	22,7	1,3	0,0	0,3	0,9	2 127
Loreto	100,0	20,6	26,7	12,4	8,8	1,6	1,1	28,9	307
Madre de Dios	100,0	51,6	24,0	18,3	2,3	0,2	0,0	3,6	47
Moquegua	100,0	52,2	27,4	17,7	0,0	0,0	1,1	1,6	35
Pasco	100,0	19,0	45,0	25,1	6,3	0,5	0,8	3,4	72
Piura	100,0	24,0	31,3	28,6	3,5	0,9	0,4	11,2	427
Puno	100,0	24,0	49,6	11,7	7,7	0,4	1,0	5,7	313
San Martín	100,0	14,6	51,2	10,9	9,4	7,5	0,4	6,1	199
Tacna	100,0	51,1	24,8	18,6	0,6	0,0	4,2	0,6	74
Tumbes	100,0	34,9	32,6	27,8	0,0	0,0	1,7	3,0	63
Ucayali	100,0	23,2	34,6	29,2	2,2	0,6	0,0	10,2	128
Total 2011	**100,0**	**35,5**	**32,6**	**20,9**	**3,7**	**1,3**	**0,5**	**5,5**	**7 053**

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Persona que proporcionó la atención postnatal en los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud (Cuadros 8.8.2A y 8.8.2B)

- Del total de los últimos nacimientos que no ocurrieron en servicio de salud pero que recibieron atención postnatal, el 25,4 por ciento de ellos fueron atendidos por obstetriz, seguido por enfermera (15,4 por ciento) y luego por médico (10,2 por ciento), situación que se mantiene igual a la ENDES 2000. De igual forma, fue poca la participación del personal de primer nivel de salud o comunitario (otro trabajador de salud y comadrona o partera) como proveedor de atención postnatal.

- Para la ENDES 2011, algunos diferenciales fueron evidentes y se mantienen al igual que en la ENDES 2000, como el hecho que en el área urbana fue bastante mayor el porcentaje de atención postnatal proveído por médico u obstetriz; mientras, que en el área rural fue la obstetriz y la enfermera. En cuanto a la atención proporcionada por comadrona/partera, en el área rural han variado las preferencias de 0,7 por ciento en la ENDES 2000 a 9,2 por ciento en la ENDES 2011. Por otro lado, en las mujeres ubicadas en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza, la atención postnatal por médico fue de 5,3 y 10,5 por ciento, respectivamente.

CUADRO Nº 8.8.2A

PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO OCURRIERON EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Persona que proporcionó la atención postparto						No recibió atención postparto 1/	Número de naci-mientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro traba-jador de la salud	Comadrona/ partera	Otro		
Edad de la madre al nacimiento									
Menos de 20 años	100,0	10,1	23,8	12,8	12,2	14,5	0,0	26,6	126
20-34	100,0	10,3	26,3	15,3	9,6	7,3	0,2	31,1	699
35-49	100,0	10,3	23,5	17,4	11,4	9,8	0,3	27,3	229
Orden de nacimiento									
Primer nacimiento	100,0	12,0	25,4	12,7	9,2	11,8	0,3	28,6	183
2-3	100,0	12,6	29,4	15,3	9,2	7,8	0,2	25,5	387
4-5	100,0	9,3	21,6	14,0	13,8	10,1	0,0	31,3	245
6 y más	100,0	6,0	22,8	19,2	9,3	6,4	0,3	35,8	238
Nivel de educación									
Sin educación	100,0	6,7	15,9	20,3	11,4	8,9	0,0	36,8	100
Primaria	100,0	8,4	23,5	15,7	10,9	8,9	0,3	32,2	655
Secundaria	100,0	10,0	31,7	15,7	8,7	8,1	0,0	25,7	247
Superior	100,0	(41,0)	(36,9)	(1,2)	(8,1)	(9,0)	(0,0)	(3,8)	51
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	100,0	5,3	18,8	16,7	13,3	9,2	0,3	36,4	690
Segundo quintil	100,0	10,5	38,4	16,6	5,6	9,1	0,0	19,7	245
Quintil intermedio	100,0	25,7	41,2	3,4	4,3	5,8	0,0	19,5	66
Cuarto quintil	100,0	(37,0)	(37,8)	(14,5)	(0,0)	(8,2)	(0,0)	(2,6)	28
Quintil superior	100,0	*	*	*	*	*	*	*	24
Total 2011	**100,0**	**10,2**	**25,4**	**15,4**	**10,3**	**8,7**	**0,2**	**29,7**	**1 053**
Total 2000	100,0	8,7	13,5	[	10,1]	0,5	nd	66,9	4 013

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.
nd = No disponible.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.8.2B

PERÚ: PERSONA QUE PROPORCIONÓ EL PRIMER CONTROL POSTNATAL A LA MADRE DESPUÉS DEL NACIMIENTO MÁS RECIENTE QUE NO OCURRIERON EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Persona que proporcionó la atención postparto						No recibió atención postparto 1/	Número de naci-mientos
		Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro traba-jador de la salud	Comadrona/ partera	Otro		
Área de residencia									
Urbana	100,0	24,8	37,5	7,6	3,3	7,0	0,0	19,9	228
Rural	100,0	6,2	22,1	17,6	12,3	9,2	0,2	32,4	825
Región natural									
Lima Metropolitana	100,0	*	*	*	*	*	*	*	39
Resto Costa	100,0	23,7	30,9	8,0	1,0	19,1	0,0	17,3	102
Sierra	100,0	7,2	32,1	19,5	11,0	6,9	0,0	23,2	566
Selva	100,0	5,8	14,1	11,5	13,0	9,6	0,6	45,5	347
Departamento									
Amazonas	100,0	3,3	3,6	5,5	7,6	1,9	0,0	78,1	50
Áncash	100,0	1,4	33,8	31,5	10,1	0,0	0,0	23,2	49
Apurímac	100,0	*	*	*	*	*	*	*	4
Arequipa	100,0	*	*	*	*	*	*	*	11
Ayacucho	100,0	(6,2)	(31,1)	(26,5)	(12,1)	(0,0)	(0,0)	(24,1)	22
Cajamarca	100,0	3,0	14,1	15,0	12,8	34,9	0,0	20,3	141
Cusco	100,0	(10,7)	(33,9)	(27,1)	(9,4)	(0,0)	(0,0)	(19,0)	40
Huancavelica	100,0	12,2	43,9	28,9	6,8	0,0	0,0	8,2	42
Huánuco	100,0	2,1	41,7	20,5	3,9	2,0	0,0	29,8	36
Ica	100,0	*	*	*	*	*	*	*	1
Junín	100,0	5,8	33,2	20,6	21,9	0,0	0,0	18,5	63
La Libertad	100,0	9,5	37,3	23,2	8,9	0,0	0,0	21,0	92
Lambayeque	100,0	(8,5)	(24,7)	(9,7)	(0,0)	(49,1)	(0,0)	(8,0)	34
Lima	100,0	*	*	*	*	*	*	*	56
Loreto	100,0	5,8	9,7	5,1	13,7	3,6	1,5	60,8	134
Madre de Dios	100,0	(22,0)	(28,2)	(15,5)	(12,2)	(2,1)	(0,0)	(19,9)	4
Moquegua	100,0	*	*	*	*	*	*	*	2
Pasco	100,0	(7,2)	(19,3)	(26,5)	(18,1)	(3,5)	(0,0)	(25,4)	10
Piura	100,0	11,3	22,8	13,0	1,3	4,1	0,0	47,5	88
Puno	100,0	14,3	43,5	9,0	17,6	1,3	0,0	14,4	91
San Martín	100,0	6,3	17,1	3,6	9,4	34,5	0,0	29,1	41
Tacna	100,0	*	*	*	*	*	*	*	6
Tumbes	100,0	*	*	*	*	*	*	*	3
Ucayali	100,0	4,5	28,6	21,1	4,5	1,2	0,0	40,1	31
Total 2011	**100,0**	**10,2**	**25,4**	**15,4**	**10,3**	**8,7**	**0,2**	**29,7**	**1 053**
Total 2000	100,0	8,7	13,5	[	10,1]	0,5	nd	66,9	4 013

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

nd = No disponible.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Se presenta a continuación, en los Cuadros 8.9A y 8.9B, los resultados sobre las diversas respuestas de las mujeres entrevistadas cuando se les planteó si cada uno de ciertos aspectos podía ser un gran problema para ellas, para acceder a servicios de salud cuando estuvieran enfermas. Se debe tener en cuenta que estas respuestas no son espontáneas sino son los porcentajes que contestan positivamente a cada aspecto preguntado.

Barreras al acceso a servicios de salud (Cuadros 8.9A y 8.9B)

- El 95,2 por ciento de las mujeres entrevistadas reportaron algún motivo suficiente que constituye un gran problema para su acceso a servicios de salud cuando se encuentran enfermas. Esta cifra fue aún más alta que en el año 2000 (82,7 por ciento).

- Por motivos específicos, el 84,7 y el 86,7 por ciento de mujeres dijeron que pudo no haber quién la atienda o que no haya medicinas disponibles, respectivamente. El siguiente motivo es el problema de conseguir dinero para el tratamiento, el que fue expresado por el 58,5 por ciento de mujeres (menor en 6,5 puntos porcentuales al encontrado en la ENDES 2000). Esta razón, la esgrimen solo un 30,9 por ciento de mujeres en el quintil superior de riqueza o con educación superior (40,2 por ciento), en comparación con 78,3 por ciento de mujeres en el quintil inferior o con cinco y más hijas e hijos (78,0 por ciento) y, 81,8 por ciento entre las mujeres sin educación. También fue un problema grande en áreas rurales (73,9 por ciento) y en departamentos como: Huancavelica (82,0 por ciento), Cusco (74,5 por ciento) o Puno (74,0 por ciento); y en la Sierra como un todo (67,2 por ciento), pero menos en Lima Metropolitana (47,5 por ciento).

- El siguiente problema es el pensar que pueda no haber personal femenino, el que fue reportado por 55,5 por ciento de mujeres. Nuevamente, este fue un problema menos sentido entre mujeres del quintil superior (44,4 por ciento) o con educación superior (44,6 por ciento). Curiosamente, tampoco pareció ser un problema importante entre mujeres residentes en San Martín (42,1 por ciento), Loreto (46,8 por ciento), Arequipa (47,6 por ciento) y Lima (49,7 por ciento).

- La razón "distancia al establecimiento" como problema de acceso a los servicios de salud fue mayor en 8,7 puntos porcentuales al encontrado en la ENDES 2000 (42,3 frente a 33,6 por ciento); mientras que la razón "no querer ir sola" equivale a 39,1 por ciento. Con esta última razón, se observaron diferencias entre las mujeres del quintil inferior y las del quintil superior de riqueza (52,3 frente a 27,5 por ciento), entre las mujeres sin educación y con educación superior (50,8 frente a 28,3 por ciento) y, entre las adolescentes y las mujeres de 35 a 49 años de edad (52,5 frente a 35,7 por ciento). Con la razón distancia al establecimiento fuertes contrastes aparecen entre madres más pobres (quintil inferior) comparadas con las del quintil superior (65,9 frente a 23,4 por ciento), las que no tienen educación con las que tienen educación superior (64,1 frente a 29,1 por ciento); y las que residían en el área rural o urbana (64,1 frente a 34,9 por ciento). Hay también diferencias entre las que tienen cinco y más hijas e hijos y las que no los tienen (59,0 frente a 34,8 por ciento). Según departamento, la distancia al establecimiento siguió siendo un problema en Puno (65,2 por ciento), Cusco (61,9 por ciento) y Amazonas (61,2 por ciento); aunque disminuyó en algunos lugares específicos, como en Ayacucho (54,1 por ciento), Cajamarca (51,3 por ciento), Huancavelica (48,8 por ciento), Huánuco (47,6 por ciento), Madre de Dios (33,3 por ciento) y Lambayeque (32,8 por ciento).

- La necesidad de tener que tomar transporte para acceder a los servicios de salud está relacionada a la anterior razón (distancia al establecimiento) por lo que el patrón en los porcentajes de mujeres que mencionan dicha razón como problema de acceso fue similar, inclusive más contrastante entre los extremos de riqueza (67,8 frente a 14,0 por ciento) y de educación (65,8 frente a 19,8 por ciento), por área de residencia (65,5 frente a 26,4 por ciento rural/urbano); y entre las mujeres que tuvieron cinco y mas hijas

e hijos y las que no los tienen (58,9 frente a 26,6 por ciento). Nuevamente fue un problema en Puno, Amazonas y Cusco (62,8, 60,2, y 59,1 por ciento, respectivamente). El conseguir permiso para ir a tratamiento tuvo una baja expresión entre las mujeres, alcanzando apenas un 16,5 por ciento en total y sin diferencias notables por característica.

CUADRO Nº 8.9A

PERÚ: PROBLEMAS EN EL ACCESO A LOS SERVICOS DE SALUD CUANDO LAS MUJERES ESTÁN ENFERMAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Problemas en el acceso a la atención de la salud:									Número de mujeres
	Conseguir permiso para ir a tratamiento	Conseguir dinero para tratamiento	Distancia al estableci-miento de salud	Tener que tomar transporte	No quiere ir sola	Preocupa-ción que no haya personal femenino	Pensar que puede no haber quien atienda	Pensar que no haya medicinas disponibles	Cualquiera de las anteriores	
Edad										
15-19	13,6	47,7	38,5	31,1	52,5	65,3	86,7	88,8	96,6	4 118
20-34	16,4	57,1	41,1	35,3	36,5	54,5	84,8	86,6	95,3	9 949
35-49	18,1	65,3	45,5	40,0	35,7	52,0	83,6	85,7	94,5	8 450
Número de hijas e hijos vivos										
0	16,5	44,7	34,8	26,6	44,3	60,9	82,6	84,8	94,4	7 570
1-2	16,5	60,6	41,7	35,7	33,6	49,9	84,1	85,7	94,6	8 689
3-4	15,9	69,9	49,4	44,8	37,9	53,9	87,1	89,8	96,5	4 450
5 y más	18,3	78,0	59,0	58,9	46,9	63,9	90,7	91,8	98,4	1 808
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	16,9	46,8	35,5	27,8	44,1	61,2	83,0	85,7	95,0	7 430
Casada/ unida	16,0	63,7	46,8	41,7	37,8	53,6	86,3	87,9	95,5	12 673
Divorciada/ separada/viuda	18,3	66,9	39,8	34,1	30,6	48,1	81,3	83,5	94,0	2 415
Condición de empleo últimos 12 meses										
No empleada	9,9	53,9	40,2	33,9	44,4	57,2	86,0	87,6	95,8	5 491
Empleada por dinero	19,0	57,4	39,3	32,0	34,5	52,5	82,6	85,0	94,3	13 915
Empleada no por dinero	17,0	71,6	59,3	59,5	50,5	66,1	92,0	92,6	98,0	3 110
Nivel de educación										
Sin educación	20,1	81,8	64,1	65,8	50,8	69,0	90,8	90,7	97,6	596
Primaria	18,3	78,6	58,7	58,8	47,6	63,8	90,9	91,8	98,2	4 988
Secundaria	14,2	59,0	41,5	34,1	41,1	57,6	86,9	89,4	96,7	10 421
Superior	18,5	40,2	29,1	19,8	28,3	44,6	75,9	78,0	90,4	6 512
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	18,3	78,3	65,9	67,8	52,3	66,8	92,5	93,1	98,1	3 482
Segundo quintil	17,0	72,6	50,9	51,0	44,7	61,7	91,6	92,9	98,2	4 365
Quintil intermedio	15,6	64,8	45,2	35,0	39,5	56,3	86,8	90,0	97,6	4 875
Cuarto quintil	16,4	53,2	33,9	24,4	36,0	52,3	82,7	85,1	94,9	4 892
Quintil superior	15,8	30,9	23,4	14,0	27,5	44,4	73,0	74,8	88,5	4 904
Total 2011	**16,5**	**58,5**	**42,3**	**36,3**	**39,1**	**55,5**	**84,7**	**86,7**	**95,2**	**22 517**
Total 2000	13,5	65,0	33,6	29,3	33,4	45,1	nd	nd	82,7	27 843

nd = No disponible.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 8.9B
PERÚ: PROBLEMAS EN EL ACCESO A LOS SERVICOS DE SALUD CUANDO LAS MUJERES ESTÁN ENFERMAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Problemas en el acceso a la atención de la salud:									Número de mujeres
	Conseguir permiso para ir a tratamiento	Conseguir dinero para tratamiento	Distancia al estableci-miento de salud	Tener que tomar transporte	No quiere ir sola	Preocupa-ción que no haya personal femenino	Pensar que puede no haber quien atienda	Pensar que no haya medicinas disponibles	Cualquiera de las anteriores	
Área de residencia										
Urbana	15,8	53,3	34,9	26,4	35,2	52,2	82,0	84,5	94,3	16 802
Rural	18,5	73,9	64,1	65,5	50,6	65,4	92,5	93,1	98,0	5 715
Región natural										
Lima Metropolitana	16,8	47,5	31,0	21,0	32,2	49,4	74,0	78,8	91,4	6 966
Resto Costa	13,3	58,2	39,0	30,8	37,3	56,9	88,1	89,0	97,0	5 414
Sierra	19,9	67,2	54,0	51,9	45,7	61,1	90,4	90,9	96,9	7 472
Selva	12,8	63,5	45,7	43,9	42,5	53,0	89,8	90,8	96,8	2 664
Departamento										
Amazonas	29,2	72,1	61,2	60,2	56,4	65,3	90,1	92,1	97,2	288
Áncash	19,1	64,1	50,0	48,5	47,8	64,8	85,8	89,4	96,8	932
Apurímac	11,3	54,0	43,5	44,2	40,4	52,7	92,9	92,0	97,3	379
Arequipa	14,8	48,2	40,8	36,6	41,5	47,6	84,4	81,4	92,7	964
Ayacucho	20,7	71,6	54,1	55,7	42,1	58,6	90,7	92,6	98,0	658
Cajamarca	14,0	69,3	51,3	52,3	46,0	57,0	90,4	88,4	96,5	1 043
Cusco	20,1	74,5	61,9	59,1	54,6	68,2	90,4	92,1	96,4	959
Huancavelica	10,1	82,0	48,8	49,3	36,5	59,3	96,6	97,5	99,6	405
Huánuco	19,5	61,1	47,6	41,6	46,1	62,1	85,4	87,0	96,9	598
Ica	13,8	54,9	37,8	32,2	37,6	58,2	86,8	90,4	97,5	643
Junín	19,4	61,1	53,3	42,5	43,3	61,1	93,0	94,3	97,9	1 051
La Libertad	12,4	65,0	49,2	45,3	43,8	60,0	90,0	90,0	97,6	1 151
Lambayeque	11,7	57,6	32,8	24,2	34,6	58,1	94,2	90,0	98,6	1 043
Lima	16,2	48,0	31,7	22,0	32,0	49,7	74,4	79,2	91,6	7 671
Loreto	14,9	62,6	45,1	44,2	46,8	46,8	81,6	86,2	94,2	647
Madre de Dios	11,0	48,1	33,3	32,1	27,9	51,4	75,2	78,5	90,8	121
Moquegua	13,0	45,2	36,9	31,9	33,3	56,2	92,3	91,5	98,4	128
Pasco	18,8	57,0	50,6	51,3	52,7	65,5	94,3	95,4	98,2	196
Piura	14,3	68,8	45,6	34,8	42,0	62,6	93,2	93,9	98,0	1 310
Puno	35,8	74,0	65,2	62,8	40,1	64,3	91,7	93,1	98,1	986
San Martín	5,7	56,6	32,0	31,4	31,5	42,1	96,2	94,7	99,1	575
Tacna	18,0	55,3	42,2	31,0	38,9	57,2	83,6	85,0	95,0	267
Tumbes	13,8	59,7	37,3	31,6	35,9	54,3	87,1	87,8	96,3	174
Ucayali	8,0	68,1	40,1	37,1	45,0	52,0	92,4	93,2	97,4	327
Total 2011	**16,5**	**58,5**	**42,3**	**36,3**	**39,1**	**55,5**	**84,7**	**86,7**	**95,2**	**22 517**
Total 2000	13,5	65,0	33,6	29,3	33,4	45,1	nd	nd	82,7	27 843

nd = No disponible.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

SALUD INFANTIL 9

La salud infantil en el Perú ha continuado mejorando en la última década. Sin embargo, persisten problemas que merecen preferente atención, como la permanencia de enfermedades como la diarrea infantil, niveles cambiantes de vacunación y, diferenciales significativos por nivel educativo, de capacidad económica o residencia, tanto urbana/rural, como por regiones del país. La morbimortalidad infantil está muy relacionada con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con patrones culturales que determinan la forma como se valora la vida de una niña y un niño en el país.

La ENDES 2011, presenta en este capítulo, los resultados referidos a temas tales como: peso y tamaño al nacer, la cobertura de vacunación y, la prevalencia y tratamiento de ciertas enfermedades de la niñez, especialmente la diarrea e infecciones de las vías respiratorias. El objetivo básico es identificar los grupos más vulnerables y así contribuir para la planificación de los programas de salud infantil. Algunos aspectos sobre la situación nutricional de las niñas y los niños se discuten en el Capítulo 10.

9.1 PESO Y TALLA AL NACER

En la ENDES 2011, se preguntó a las madres con hijas e hijos nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, por el peso del recién nacido o recién nacida y el tamaño al nacer percibido por la madre. Tales datos pueden dar una idea del bajo peso al nacer (menor de 2 500 gramos), lo cual es un factor de riesgo para la salud y supervivencia del recién nacido o recién nacida. Los resultados se presentan en los Cuadros 9.1A y 9.1B.

Peso y tamaño al nacer (Cuadros 9.1A y 9.1B)

- Entre las niñas y los niños que fueron pesados al nacer, un 6,5 por ciento pesó menos de 2,5 Kg. Este porcentaje fue ligeramente mayor al 5,9 por ciento encontrado en el año 2000. No se encontraron diferencias mayores excepto un nivel bajo de 2,4 por ciento en Tacna, contrastado por 10,6 por ciento entre las niñas y niños residentes en el departamento de Apurímac y 9,1 por ciento en los departamentos de Cajamarca y Huancavelica, en ambos casos; 8,7 por ciento entre las madres con menos de 20 años de edad al nacimiento; 8,5 por ciento entre las madres con cuatro a cinco hijas e hijos; 7,3 por ciento entre las que pertenecen al segundo quintil de riqueza, las que residen en el área rural o en la región Sierra, en cada caso; y 7,2 por ciento entre las que pertenecen al quintil inferior de riqueza y en madres con educación primaria, en ambos casos. Las mujeres fumadoras presentaron un porcentaje de 6,1 por ciento. Al mismo tiempo, el porcentaje de recién nacidas o nacidos que no fueron pesados desciende, de 27,5 por ciento en el año 2000 a 5,2 por ciento en el año 2011. Repitiendo un patrón ya conocido, el porcentaje de recién nacidas o nacidos pesados fue menor entre las mujeres sin educación (63,9 por ciento), que residían en Loreto (69,9 por ciento), con seis y más hijas e hijos (75,9 por ciento), en Puno (79,7 por ciento) o en el área rural (80,4 por ciento), y en general, en la región natural de la Selva (80,8 por ciento). Sin embargo, los porcentajes de recién nacidas y nacidos pesados han mejorado desde el año 2000. Por quintil de riqueza, el porcentaje de recién nacidas y nacidos pesados fue menor en las mujeres del quintil inferior (76,7 por ciento).

- Con respecto a los porcentajes de niñas y niños percibidos por la madre como «muy pequeña o pequeño» o «más pequeña o pequeño que el promedio», estos fueron 3,1 y 19,4 por ciento, respectivamente. Hay pequeñas diferencias, como un 0,5; 0,6 y 0,9 por ciento entre las mujeres que vivían en Ucayali, Junín y Lambayeque, respectivamente; 1,6 por ciento entre las madres con educación superior; y 2,0 por ciento entre las madres que fuman cigarrillo o tabaco.

CUADRO Nº 9.1A

PERÚ: PESO Y TAMAÑO AL NACER DE NACIDAS Y NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Peso de la niña o del niño al nacer 1/					Porcentaje de todos los nacimientos que reportaron peso al nacer	Tamaño de la niña o del niño al nacer					Número de nacimientos
	Total	No fue pesada/o	Menos de 2,5 kg.	2,5 kg. o más	No sabe/ sin información		Total	Muy pequeña/o	Menor que promedio	Promedio o mayor	No sabe/ sin información	
Grupo de edad de la madre al nacimiento												
Menos de 20	100,0	5,2	8,7	83,1	3,1	91,7	100,0	4,1	21,6	74,2	0,1	1 149
20-34	100,0	5,2	5,6	86,0	3,2	91,6	100,0	3,0	18,0	79,0	0,0	5 846
35-49	100,0	5,4	8,0	81,9	4,6	89,9	100,0	3,2	23,1	73,6	0,1	1 431
Orden de nacimiento												
Primer nacimiento	100,0	2,5	6,0	89,1	2,5	95,1	100,0	3,1	18,9	78,0	0,0	2 808
2-3	100,0	4,0	6,0	87,2	2,9	93,2	100,0	3,1	17,4	79,5	0,0	3 772
4-5	100,0	9,7	8,5	76,9	5,0	85,4	100,0	3,3	23,0	73,6	0,1	1 180
6 y más	100,0	15,9	7,5	68,4	8,3	75,9	100,0	3,4	25,9	70,7	0,1	666
Consumo de cigarrillo de la madre												
Fuma cigarrillo o tabaco	100,0	1,4	6,1	87,4	5,1	93,5	100,0	2,0	13,4	84,6	0,0	223
No fuma cigarrillo o tabaco	100,0	5,3	6,5	84,8	3,4	91,3	100,0	3,2	19,5	77,3	0,0	8 203
Nivel de educación												
Sin educación	100,0	21,1	5,6	58,3	15,0	63,9	100,0	6,9	28,8	64,3	0,0	289
Primaria	100,0	11,4	7,2	75,0	6,4	82,2	100,0	4,0	24,2	71,8	0,1	2 525
Secundaria	100,0	2,3	6,9	88,8	2,0	95,7	100,0	3,1	18,2	78,7	0,0	3 717
Superior	100,0	0,3	4,8	94,4	0,5	99,2	100,0	1,6	13,8	84,6	0,0	1 894
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	100,0	16,0	7,2	69,5	7,3	76,7	100,0	3,9	25,9	70,2	0,1	2 074
Segundo quintil	100,0	4,8	7,3	83,4	4,5	90,7	100,0	3,2	21,8	75,0	0,0	1 898
Quintil intermedio	100,0	0,7	6,4	91,4	1,5	97,8	100,0	3,1	18,8	78,0	0,0	1 878
Cuarto quintil	100,0	0,2	5,4	92,8	1,6	98,1	100,0	2,4	14,6	82,9	0,1	1 470
Quintil superior	100,0	0,0	5,2	94,7	0,1	99,9	100,0	2,6	10,3	87,1	0,0	1 105
Total 2011	**100,0**	**5,2**	**6,5**	**84,9**	**3,4**	**91,3**	**100,0**	**3,1**	**19,4**	**77,5**	**0,0**	**8 426**
Total 2000	100,0	27,5	5,9	64,1	2,5	70,0	100,0	nd	nd	nd	nd	12 222

1/ Información basada en la tarjeta de salud o por información de la madre.

nd = No disponible.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 9.1B

PERÚ: PESO Y TAMAÑO AL NACER DE NACIDAS Y NACIDOS VIVOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Peso de la niña o del niño al nacer 1/					Porcentaje de todos los nacimientos que reportaron peso al nacer	Tamaño de la niña o del niño al nacer					Número de nacimientos
	Total	No fue pesada /o	Menos de 2,5 kg.	2,5 kg. o más	No sabe/ sin información		Total	Muy pequeña /o	Menor que promedio	Promedio o mayor	No sabe/ sin información	
Area de residencia												
Urbana	100,0	1,3	6,0	91,1	1,5	97,1	100,0	3,1	16,1	80,8	0,0	5 506
Rural	100,0	12,6	7,3	73,1	7,0	80,4	100,0	3,2	25,5	71,2	0,0	2 920
Región natural												
Lima Metropolitana	100,0	0,5	5,4	93,0	1,1	98,4	100,0	3,6	13,9	82,5	0,0	2 162
Resto Costa	100,0	2,7	6,8	89,4	1,1	96,2	100,0	2,6	17,8	79,5	0,1	1 899
Sierra	100,0	5,0	7,3	80,7	7,0	88,0	100,0	3,5	22,5	74,0	0,1	3 003
Selva	100,0	16,6	5,9	75,0	2,5	80,8	100,0	2,4	23,4	74,2	0,0	1 361
Departamento												
Amazonas	100,0	14,7	6,9	77,2	1,2	84,1	100,0	3,3	22,5	74,3	0,0	146
Ancash	100,0	4,3	5,6	83,7	6,4	89,3	100,0	2,0	20,9	76,6	0,5	346
Apurímac	100,0	0,5	10,6	82,3	6,6	92,8	100,0	2,0	32,3	65,6	0,0	159
Arequipa	100,0	0,7	4,8	92,2	2,3	97,0	100,0	2,3	7,5	90,3	0,0	315
Ayacucho	100,0	1,5	7,2	83,8	7,5	91,0	100,0	6,6	15,1	78,1	0,3	273
Cajamarca	100,0	9,2	9,1	79,4	2,3	88,5	100,0	5,7	31,3	62,9	0,0	434
Cusco	100,0	3,1	5,2	85,1	6,6	90,3	100,0	1,1	24,5	74,4	0,0	392
Huancavelica	100,0	1,4	9,1	83,9	5,5	93,1	100,0	3,5	21,0	75,5	0,0	189
Huánuco	100,0	3,2	8,7	79,3	8,8	88,0	100,0	4,4	22,5	73,1	0,0	254
Ica	100,0	0,0	5,9	93,5	0,6	99,4	100,0	1,4	17,2	81,3	0,0	231
Junín	100,0	5,4	5,0	83,9	5,7	88,9	100,0	0,6	22,6	76,7	0,0	377
La Libertad	100,0	4,0	6,0	83,7	6,3	89,7	100,0	3,3	15,4	81,3	0,0	451
Lambayeque	100,0	6,0	6,8	86,5	0,7	93,3	100,0	0,9	21,4	77,4	0,3	338
Lima	100,0	0,5	5,8	92,7	1,0	98,5	100,0	3,4	15,0	81,7	0,0	2 450
Loreto	100,0	29,4	8,4	61,5	0,7	69,9	100,0	3,8	30,0	66,3	0,0	421
Madre de Dios	100,0	1,7	7,3	89,8	1,2	97,2	100,0	3,8	21,1	75,1	0,0	55
Moquegua	100,0	0,0	4,8	94,3	0,9	99,1	100,0	2,4	21,1	76,5	0,0	38
Pasco	100,0	1,9	7,6	90,3	0,2	97,9	100,0	3,5	24,5	71,7	0,3	86
Piura	100,0	12,7	8,4	76,8	2,1	85,2	100,0	6,9	18,5	74,5	0,0	531
Puno	100,0	6,6	5,4	74,3	13,7	79,7	100,0	1,2	20,0	78,8	0,0	388
San Martín	100,0	5,5	4,7	89,0	0,8	93,7	100,0	2,0	16,8	81,1	0,0	239
Tacna	100,0	0,0	2,4	96,0	1,6	98,4	100,0	1,9	17,6	80,5	0,0	81
Tumbes	100,0	3,4	6,8	88,7	1,2	95,5	100,0	2,6	21,2	76,2	0,0	74
Ucayali	100,0	17,0	4,7	73,6	4,7	78,3	100,0	0,5	21,8	77,7	0,0	160
Total 2011	**100,0**	**5,2**	**6,5**	**84,9**	**3,4**	**91,3**	**100,0**	**3,1**	**19,4**	**77,5**	**0,0**	**8 426**
Total 2000	100,0	27,5	5,9	64,1	2,5	70,0	100,0	nd	nd	nd	nd	12 222

1/ Información basada en la tarjeta de salud o por información de la madre.

nd = No disponible.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

9.2 VACUNACIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

Como en versiones anteriores, en la ENDES 2011, se indagó sobre la historia de vacunación para las niñas y niños menores de cinco años de edad. Se preguntó por las usuales vacunas para las enfermedades de mayor prevalencia en el país, como son la tuberculosis (BCG), difteria, pertussis o tos ferina y tétano (DPT), polio y sarampión. Los porcentajes de vacunación se desagregan de acuerdo con la información de la tarjeta de vacunación y aquella proporcionada por la madre cuando no disponía de la tarjeta. Cada fuente de recolección tiene problemas de exactitud: con la tarjeta, cuando el personal de salud no es cuidadoso al anotar o transcribir (ej. cuando es un duplicado), y con el informe de la madre, cuando hay problemas de memoria o conocimiento.

Desde la ENDES 1986, los indicadores de vacunación se miden en la población que ha tenido la oportunidad de haber recibido el servicio. Años atrás dicha población eran las niñas y los niños de edades en el intervalo entre uno y dos años (12 a 23 meses). Sin embargo, debido a cambios en el esquema de vacunación de la vacuna anti-sarampionosa (de los nueve meses hacia 12 a 14 meses de edad), es más adecuado calcular las coberturas para el grupo de 18 a 29 meses de edad. En el Cuadro 9.2 se presentan los porcentajes de vacunación por cada tipo de vacuna para las niñas y los niños en las edades de 18 a 29 meses y se añade porcentajes de vacunación antes de los 18 meses de edad. Los Cuadros 9.3A y 9.3B presentan las vacunaciones desagregadas por característica seleccionada de la madre y ámbito geográfico.

Nivel de vacunaciones (Cuadro 9.2 y Gráfico 9.1)

- En total, el porcentaje de niñas y niños con vacunación completa (71,0 por ciento) fue superior en 4,7 puntos porcentuales a lo encontrado en la ENDES 2000 (66,3 por ciento). En relación con las vacunas específicas, la cobertura de DPT 3 fue más baja que cualquiera de las otras vacunas y más baja que la alcanzada anteriormente (81,4 por ciento, menor a la ENDES 2000: 84,7 por ciento). La Polio 3 también se apreció con un porcentaje bajo (84,9 por ciento). Asimismo, la cobertura de la vacuna anti-sarampionosa (88,3 por ciento) fue mayor con respecto a la ENDES 2000 (84,4 por ciento).

CUADRO Nº 9.2
PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 18 A 29 MESES DE EDAD QUE RECIBIERON VACUNAS ESPECÍFICAS, SEGÚN FUENTE DE INFORMACIÓN Y VACUNADOS ANTES DE LOS 18 MESES DE EDAD, 2011
(Porcentaje)

Fuente de información	BCG	DPT			Polio			Anti-sarampionosa	Todas las vacunas 1/	Ninguna	Número de niñas y niños
		1	2	3	1	2	3				
Vacunas en cualquier momento antes de la entrevista											
Tarjeta de vacunación	76,3	79,4	77,8	74,9	78,7	77,5	75,2	73,3	65,7	0,1	1 382
Reportada por la madre 2/	18,5	11,1	8,6	6,4	18,1	15,7	9,7	15,0	5,3	0,5	333
Total 2011	**94,8**	**90,6**	**86,4**	**81,4**	**96,8**	**93,2**	**84,9**	**88,3**	**71,0**	**0,6**	1 715
Total 2000	96,2	96,5	91,1	84,7	95,9	88,7	76,4	84,4	66,3	1,8	2 353
Vacunados antes de los 18 meses	94,8	90,3	85,9	80,4	96,5	92,6	83,7	80,4	65,2	1,0	1 715

1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.
2/ Para niñas y niños cuya información está basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante el primer año como la misma proporción que las niñas y los niños con tarjetas de vacunación.
Nota: La cobertura total estimada es la suma de la cobertura proveniente del carné y la información de la madre. Los porcentajes de cada vacuna según fuente se calculan sobre el total de niñas y niños.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Vacunaciones por característica seleccionada de la madre y ámbito geográfico (Cuadros 9.3A y 9.3B)

- Se encontraron pocos diferenciales por característica, a estos relativamente altos porcentajes. Sin embargo, en el caso de la BCG, se observaron algunos contrastes entre las niñas y niños ubicados en el quintil inferior de riqueza y el quintil superior (87,2 frente a 99,3 por ciento), cuyo orden de nacimiento fue el primero o el sexto y más (95,4 frente a 90,4 por ciento) y, entre niñas y niños de madres sin educación o que tuvieron educación superior (89,4 frente a 98,8 por ciento). Asimismo, se presentaron algunos contrastes en los departamentos del país como encontrar 99,1 por ciento de niñas y niños vacunados con BCG en Lima, 99,0 por ciento en Apurímac, 98,1 por ciento en Ayacucho y 96,3 por ciento en Áncash, comparados con 80,1; 84,5 y 86,7 por ciento en Loreto, Amazonas y San Martín, respectivamente.

- Con respecto a la DPT3, se apreciaron algunos contrastes a nivel departamental, como encontrar un 96,6 por ciento de niñas y niños vacunados en Huancavelica; 94,3 por ciento en Cusco y 90,5 por ciento en Apurímac, comparados con bajos porcentajes como 67,2 por ciento en Madre de Dios; 70,2 por ciento en Huánuco, y 73,9 por ciento en Cajamarca. La Selva apareció con el más bajo porcentaje por región natural, con 78,0 por ciento de cobertura, mientras que, Lima Metropolitana presentó el más alto porcentaje (83,7 por ciento).

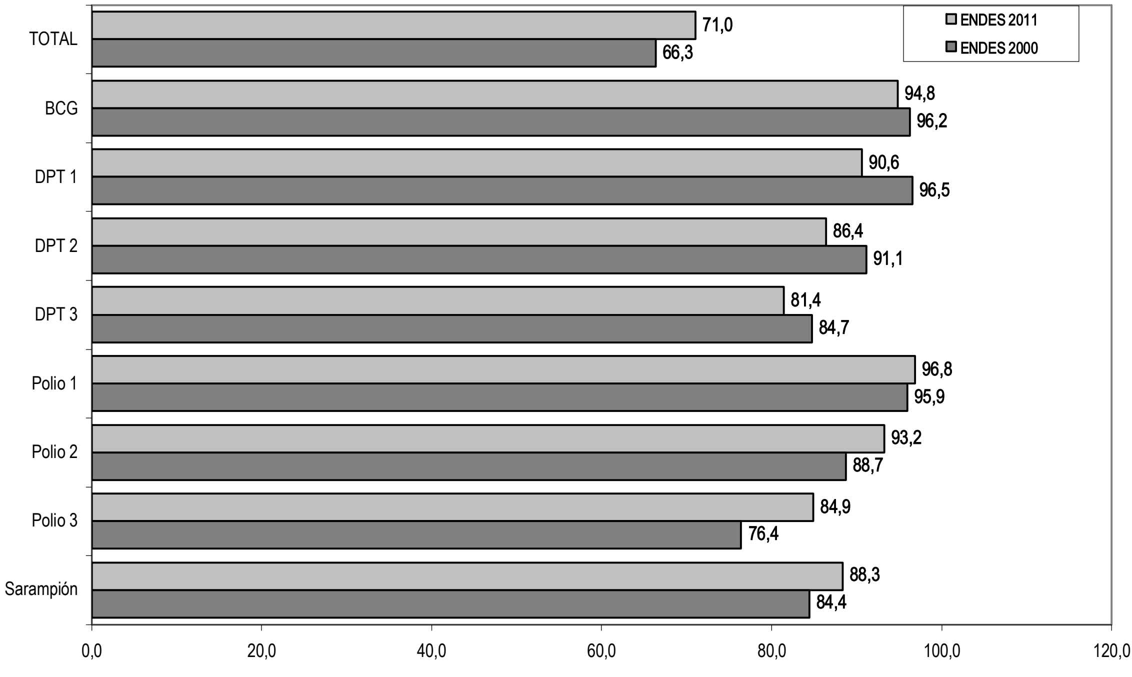
- En el caso de la Polio 3, los más altos porcentajes de vacunación se presentaron en Cusco (98,8 por ciento), Huancavelica (94,8 por ciento) y Pasco (92,2 por ciento); mientras que los menores porcentajes fueron en Huánuco (66,8 por ciento), Amazonas (74,0 por ciento) y Madre de Dios (76,5 por ciento).

- Con la anti-sarampionosa como última vacuna esencial no se encontraron diferencias muy marcadas a la relativamente alta cobertura de 88,3 por ciento. Las únicas excepciones fueron La Libertad (78,9 por ciento), Madre de Dios (79,3 por ciento), Lambayeque (82,4 por ciento), Puno (82,5 por ciento), Amazonas (84,1 por ciento), Piura (84,3 por ciento), Lima (87,4 por ciento), Ucayali (87,6 por ciento) y Loreto (87,7 por ciento).

- Al usar el indicador resumen "Todas las vacunas" las deficiencias parciales se van sumando, encontrándose algunas deficiencias marcadas, siendo los departamentos que presentaron menor porcentaje de niñas y niños que debieron ser cubiertos: Madre de Dios, Amazonas y Lambayeque, con porcentajes de 52,6; 53,7 y 57,4 por ciento, respectivamente; en comparación con totales altos como en Huancavelica (88,7 por ciento), Apurímac (85,5 por ciento) y Cusco (82,2 por ciento). Entre las regiones naturales, la Selva tuvo la menor cobertura con 64,2 por ciento.

- El porcentaje de madres que tenían tarjeta de vacunación en la ENDES 2011 fue de 80,6 por ciento, mayor en 22,5 puntos porcentuales a lo encontrado en la ENDES 2000 (58,1 por ciento). No se apreciaron diferencias muy notorias por característica seleccionada y ámbito geográfico, excepto en algunos departamentos, como encontrar altos porcentajes en Huancavelica (98,3 por ciento), Apurímac (86,8 por ciento) y Loreto (86,6 por ciento), en contraste con 66,4 por ciento en Ica; 72,9 por ciento en Madre de Dios y 74,4 por ciento en Áncash y Puno.

GRÁFICO Nº 9.1
PERÚ: COBERTURA DE VACUNACIÓN EN CUALQUIER MOMENTO ENTRE NIÑAS Y NIÑOS DE 18 A 29 MESES DE EDAD, POR ENDES, SEGÚN TIPO DE VACUNA, 2000 Y 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 9.3A

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 18 A 29 MESES DE EDAD CON TARJETA DE SALUD VISTA POR LA ENTREVISTADORA O EL INFORME DE LA MADRE POR TIPO DE VACUNA RECIBIDA EN CUALQUIER MOMENTO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Porcentaje de niñas y niños que han recibido:								Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niñas y niños
	BCG	DPT			Polio			Antisarampionosa				
		1	2	3	1	2	3					
Sexo												
Hombre	95,6	91,4	87,6	81,8	96,9	93,2	84,9	88,0	71,7	0,5	81,0	919
Mujer	93,8	89,6	84,9	80,9	96,6	93,2	84,9	88,5	70,3	0,8	80,2	795
Orden de nacimiento												
Primer nacimiento	95,4	91,9	87,6	85,1	96,5	93,8	87,1	92,4	76,8	0,6	82,5	560
2-3	96,1	92,0	88,2	82,2	97,1	93,4	86,5	86,4	71,2	0,3	80,9	774
4-5	91,8	87,6	84,7	79,1	96,4	93,8	82,1	84,9	67,1	1,5	79,2	253
6 y más	90,4	81,8	72,8	64,0	96,5	88,2	71,0	88,1	52,2	1,0	73,4	128
Nivel de educación												
Sin educación	89,4	76,4	75,1	72,6	96,6	82,8	74,9	80,8	63,8	3,4	74,0	51
Primaria	90,8	86,1	81,5	76,3	93,9	89,5	80,4	86,1	64,1	1,6	81,7	515
Secundaria	95,8	91,8	86,6	81,9	97,8	94,5	85,7	88,1	70,8	0,2	80,2	745
Superior	98,8	95,7	93,5	87,9	98,6	96,9	90,3	92,3	81,2	0,0	80,8	404
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	87,2	84,2	78,9	74,9	95,5	88,7	80,3	87,6	62,5	1,8	76,9	409
Segundo quintil	96,2	92,4	87,7	81,4	95,9	93,0	83,7	89,7	72,9	0,4	86,0	405
Quintil intermedio	96,7	91,6	87,0	82,2	96,8	93,3	86,4	83,2	71,4	0,6	81,7	382
Cuarto quintil	97,4	91,9	88,8	85,4	98,4	96,3	85,7	89,5	72,1	0,0	81,0	297
Quintil superior	99,3	95,6	93,3	86,2	98,5	97,4	91,7	94,0	81,1	0,0	75,2	223
Total 2011	**94,8**	**90,6**	**86,4**	**81,4**	**96,8**	**93,2**	**84,9**	**88,3**	**71,0**	**0,6**	**80,6**	**1 715**
Total 2000	96,2	96,5	91,1	84,7	95,9	88,7	76,4	84,4	66,3	1,8	58,1	2 353

1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 9.3B

PERÚ: NIÑAS Y NIÑOS DE 18 A 29 MESES DE EDAD CON TARJETA DE SALUD VISTA POR LA ENTREVISTADORA O EL INFORME DE LA MADRE POR TIPO DE VACUNA RECIBIDA EN CUALQUIER MOMENTO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Porcentaje de niñas y niños que han recibido: BCG	DPT 1	DPT 2	DPT 3	Polio 1	Polio 2	Polio 3	Anti-sarampionosa	Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niñas y niños
Área de residencia												
Urbana	97,0	92,8	88,8	83,3	97,4	94,4	86,0	88,6	73,8	0,4	81,6	1 123
Rural	90,5	86,3	81,7	77,7	95,5	90,9	82,8	87,7	65,7	1,2	78,7	592
Región natural												
Lima Metropolitana	99,0	93,3	89,8	83,7	98,6	94,8	87,0	89,6	77,8	0,0	83,8	441
Resto Costa	95,2	90,2	88,0	83,3	93,7	92,0	84,7	86,0	67,0	0,5	79,7	392
Sierra	95,3	89,0	84,0	79,9	96,9	92,7	84,0	88,3	71,7	1,1	78,6	610
Selva	86,2	90,3	83,8	78,0	97,7	93,5	83,7	89,3	64,2	0,9	81,3	272
Departamento												
Amazonas	84,5	93,5	85,3	74,0	96,8	92,8	74,0	84,1	53,7	2,1	75,8	27
Áncash	96,3	81,8	76,5	74,9	97,7	89,3	81,2	88,3	67,2	0,0	74,4	77
Apurímac	99,0	98,1	90,5	90,5	99,2	93,5	90,5	97,1	85,5	0,0	86,8	36
Arequipa	(97,9)	(97,0)	(97,0)	(86,8)	(100,0)	(100,0)	(91,6)	(86,5)	(79,2)	(0,0)	(66,7)	58
Ayacucho	98,1	87,7	85,4	75,8	97,2	95,4	88,5	94,0	73,9	0,9	81,5	53
Cajamarca	91,4	83,3	74,8	73,9	94,0	90,5	82,2	91,7	66,1	2,4	75,5	105
Cusco	95,4	98,6	94,3	94,3	100,0	100,0	98,8	90,9	82,2	0,0	84,6	81
Huancavelica	95,6	96,6	96,6	96,6	98,2	96,6	94,8	95,0	88,7	0,0	98,3	34
Huánuco	92,6	84,9	76,4	70,2	95,9	84,5	66,8	91,5	61,8	0,0	76,0	48
Ica	94,8	90,7	88,1	76,7	100,0	95,4	80,2	91,2	63,8	0,0	66,4	50
Junín	94,2	97,0	89,8	85,6	100,0	97,0	85,9	98,7	78,7	0,0	84,7	85
La Libertad	92,7	83,2	80,3	78,3	95,8	91,7	82,0	78,9	60,6	0,8	78,8	87
Lambayeque	94,2	84,4	79,9	78,1	93,2	90,2	79,0	82,4	57,4	0,0	78,1	70
Lima	99,1	93,5	90,1	82,7	98,0	94,4	86,3	87,4	76,1	0,0	83,9	505
Loreto	80,1	93,0	85,2	79,6	99,1	94,2	86,0	87,7	63,5	0,9	86,6	72
Madre de Dios	93,9	93,6	79,3	67,2	98,4	88,2	76,5	79,3	52,6	0,7	72,9	11
Moquegua	(97,1)	(94,8)	(94,8)	(94,8)	(100,0)	(97,5)	(97,5)	(92,8)	(82,2)	(0,0)	(69,6)	7
Pasco	95,7	98,3	97,4	87,7	100,0	100,0	92,2	94,0	78,8	0,0	76,0	17
Piura	89,8	87,9	86,7	84,8	82,4	79,8	76,8	84,3	62,1	4,6	80,2	97
Puno	95,5	80,3	78,0	75,6	94,4	92,8	87,7	82,5	67,3	2,0	74,4	81
San Martín	86,7	91,6	88,9	85,4	98,8	94,7	88,1	88,8	69,7	0,0	84,9	54
Tacna	(100,0)	(78,1)	(69,6)	(67,0)	(94,1)	(94,1)	(80,1)	(91,4)	(67,0)	(0,0)	(73,3)	13
Tumbes	95,1	98,7	95,2	86,5	100,0	98,7	89,0	92,2	73,6	0,0	84,1	17
Ucayali	93,5	92,2	87,0	77,5	98,8	96,2	77,4	87,6	65,4	0,0	85,9	30
Total 2011	**94,8**	**90,6**	**86,4**	**81,4**	**96,8**	**93,2**	**84,9**	**88,3**	**71,0**	**0,6**	**80,6**	**1 715**
Total 2000	96,2	96,5	91,1	84,7	95,9	88,7	76,4	84,4	66,3	1,8	58,1	2 353

1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Vacunaciones entre niñas y niños mayores de un año de edad (Cuadro 9.4)

- Entre las niñas y los niños de 18 a 59 meses de edad, se indaga sobre las vacunas que recibieron durante el primer año y medio de vida, por diferentes edades actuales del niño o la niña. Es una forma de saber la cobertura entre las niñas y los niños a diversas edades. Por ejemplo, se apreció que hay una pequeña diferencia entre las niñas y niños "mayores" (48 a 59 meses de edad) y las y los "menores" (18 a 23 meses de edad) en el porcentaje que recibió BCG (92,9 frente a 93,4 por ciento) y Polio 3 (76,5 frente a 81,7 por ciento), aunque hay mayor diferencia en el caso de la DPT 3 (63,4 frente a 78,7 por ciento) y la anti-sarampionosa (73,7 frente a 79,8 por ciento). Asimismo, se apreció claramente que cuanto mayor es el niño o la niña, disminuyó el porcentaje de madres que aún conservan el carné de vacunación, bajando por ejemplo desde 77,8 por ciento entre las madres de niñas y niños de 18 a 23 meses de edad, a 62,7 por ciento de madres con tarjeta de vacunación cuando sus hijas e hijos tenían entre 48 a 59 meses de edad.

CUADRO Nº 9.4
PERÚ: VACUNACIÓN EN EL PRIMER AÑO Y MEDIO DE VIDA DE NIÑAS Y NIÑOS DE 18 A 59 MESES DE EDAD, POR VACUNAS ESPECÍFICAS Y CON CARNÉ DE VACUNACIÓN, SEGÚN EDAD ACTUAL DE LA NIÑA O EL NIÑO, 2011
(Porcentaje)

Grupo de edad actual de la niña o el niño	BCG	DPT			Polio			Anti-sarampionosa	Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con carné de vacunación	Número de niñas y niños
		1	2	3	1	2	3					
18-23	93,4	89,3	84,4	78,7	96,0	91,7	81,7	79,8	62,7	1,1	77,8	787
24-35	95,2	91,4	86,9	80,3	97,2	93,0	84,7	78,5	64,0	1,1	80,0	1 831
36-47	92,5	81,3	76,9	69,6	94,8	88,2	76,5	74,4	50,9	2,1	69,1	1 642
48-59	92,9	77,4	71,8	63,4	95,3	88,0	76,5	73,7	48,4	3,1	62,7	1 671
Total	**93,5**	**84,4**	**79,5**	**72,4**	**95,9**	**90,1**	**79,8**	**76,5**	**55,9**	**1,9**	**71,8**	**5 930**

1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.
Nota: La información fue obtenida del carné de vacunación, o de la madre si no tenía carné. Para las niñas y los niños cuya información fue basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante el primer año de vida como la misma proporción que para las niñas y los niños con carné de vacunación.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

9.3 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS Y FIEBRE

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) habitualmente han sido una de las principales causas de mortalidad de la niñez. La ENDES 2011 preguntó a las madres en edad fértil por la ocurrencia de síntomas de IRA (específicamente de vías respiratorias bajas, indicativas de neumonía) en niñas y niños menores de cinco años de edad, en las dos semanas anteriores a la encuesta. También se averiguó si entre aquellas niñas y niños afectados, se buscó tratamiento por un proveedor de salud y si recibieron antibióticos para su dolencia. Asimismo, se indagó sobre la prevalencia de fiebre entre las niñas y niños, y si la madre buscó tratamiento en establecimientos o con proveedores de salud para estas condiciones. Los porcentajes derivados de estos indicadores se desagregan por característica seleccionada de la mujer y ámbito geográfico (Cuadros 9.5A, 9.5B y 9.6).

Prevalencia y tratamiento de síntomas de IRA (Cuadros 9.5A y 9.5B)

- El porcentaje de niñas y niños con infecciones respiratorias agudas (IRA) en las dos semanas antes de la encuesta fue 16,4 por ciento, menor al encontrado en la ENDES 2000 (20,2 por ciento). No se encontraron diferenciales apreciables por sexo. Sin embargo, existieron diferencias por edad, entre niñas y niños de 6-11 meses en comparación con las y los de 48 a 59 meses de edad (20,2 frente a 13,7 por ciento).

- Han disminuido los contrastes por otras características, en comparación con el año 2000, entre área urbana o rural (15,9 frente a 17,6 por ciento) y, entre las niñas y los niños de mujeres sin educación en comparación con las de educación superior (16,6 frente a 14,1 por ciento). Sin embargo, las brechas entre ellos se han incrementado en 0,9 y 0,4 punto porcentual. Con respecto a los quintiles de riqueza, se observó una diferencia de 4,4 puntos porcentuales entre las niñas y niños del quintil inferior comparado con los del quintil superior (18,1 frente a 13,7 por ciento). No se encontraron diferencias significativas entre si la madre fuma o no (16,5 frente a 16,4 por ciento). Por otro lado, no hay una tendencia clara de acuerdo al combustible usado para cocinar, pues hay niveles relativamente altos con el uso del carbón vegetal (20,6 por ciento), la leña, paja o residuos agrícolas (18,5 por ciento) y, electricidad y gas (15,6 por ciento), pero niveles bajos como la bosta (8,2 por ciento).

- En cuanto a departamentos, se observó que ámbitos relativamente pequeños, con acceso a servicios, y con climas templados usualmente presentaron prevalencias bajas, como Moquegua (6,6 por ciento), Arequipa (7,6 por ciento) y Cusco (7,7 por ciento). Sin embargo, llama la atención encontrar otros departamentos como Cusco (7,7 por ciento), Puno (8,4 por ciento), Apurímac (8,9 por ciento) o Huancavelica (10,1 por ciento) con climas fríos y menor acceso a servicios y, bajas prevalencias. Por otro lado, regiones con poblaciones más rurales como Loreto (26,8 por ciento), San Martín (21,9 por ciento) y Amazonas (18,1 por ciento), o de climas muy fríos como Pasco (20,6 por ciento), presentaron tasas más elevadas. En general, la Selva fue la región natural con la más alta tasa (21,1 por ciento) en comparación con el 14,0 por ciento en la Sierra.

- El 61,6 por ciento de madres con niñas y niños afectados con IRA buscaron ayuda para su tratamiento en establecimientos o con proveedores de salud. Este porcentaje muestra un incremento al observado en la ENDES 2000 (57,6 por ciento), lo que puede indicar el éxito de campañas públicas y del mayor acceso de las madres a los servicios de salud. Existieron pocas diferencias por características de las madres u hogares y ámbito geográfico. En general, parece indicar un conocimiento generalizado de la necesidad de ayuda médica, aunado al hecho que la seriedad de los síntomas de IRA entre las más pequeñas y los más pequeños obliga a tal búsqueda.

- Con respecto a la recepción de antibióticos, el 46,2 por ciento de niñas y niños con IRA los recibió. Esto indica que una fracción de niñas y niños cuyas madres declararon no haber acudido a un proveedor de salud también recibieron estos antibióticos, lo que puede indicar automedicación u algún otro mecanismo informal, como haber acudido a una tienda o farmacia para tal medicamento. Se detectaron algunas variaciones, como un menor porcentaje en la Selva y Sierra (40,3 y 40,8 por ciento, respectivamente) o en áreas rurales (38,4 por ciento), en comparación con el Resto Costa (58,6 por ciento) y en el área urbana (50,6 por ciento).

CUADRO Nº 9.5A

PERÚ: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Prevalencia de IRA entre los menores de cinco años de edad		Tratamiento de síntomas de IRA		
	Niñas y niños con síntomas de IRA 1/	Número de niñas y niños menores de cinco años de edad	Se buscó tratamiento de un proveedor de salud 2/	Recibió antibióticos	Número de niñas y niños con síntomas
Grupo de edad (en meses)					
Menos de 6	14,0	726	65,3	30,8	102
6-11	20,2	794	76,7	46,6	160
12-23	18,2	1 612	64,8	49,7	294
24-35	17,8	1 831	57,4	46,6	325
36-47	15,3	1 642	57,6	48,0	251
48-59	13,7	1 671	55,4	45,6	229
Sexo					
Hombre	16,7	4 215	61,2	47,3	704
Mujer	16,2	4 061	62,0	44,9	657
Consumo de cigarrillos por la madre					
Fuma cigarrillo o tabaco	16,5	218	(51,9)	(54,0)	36
No fuma cigarrillo o tabaco	16,4	8 058	61,8	45,9	1 325
Combustible para cocinar					
Electricidad y gas	15,6	5 100	62,2	51,0	793
Kerosene	*	2	*	*	1
Carbón vegetal	20,6	153	(37,4)	(51,5)	32
Carbón mineral	*	13	*	*	4
Leña/ paja/ residuos agric. 3/	18,5	2 729	61,7	38,2	504
Bosta	8,2	231	*	*	19
Otro combustible	(16,0)	8	*	*	1
No cocina	(18,0)	39	*	*	7
Nivel de educación					
Sin educación	16,6	278	54,3	31,2	46
Primaria	16,8	2 465	57,6	37,7	415
Secundaria	17,3	3 663	60,9	49,2	635
Superior	14,1	1 870	70,4	54,7	265
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	18,1	2 012	59,2	34,9	364
Segundo quintil	17,8	1 859	56,3	46,7	331
Quintil intermedio	16,3	1 852	59,5	48,8	301
Cuarto quintil	14,7	1 458	65,0	49,8	214
Quintil superior	13,7	1 096	78,1	61,7	150
Total 2011	**16,4**	**8 276**	**61,6**	**46,2**	**1 361**
Total 2000	20,2	11 754	57,6	nd	2 369

1/ Síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada).
2/ Excluye farmacia, tienda y curandero.
3/ Incluye grama y desperdicios.
nd = No disponible.
Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 9.5B

PERÚ: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Prevalencia de IRA entre los menores de cinco años de edad		Tratamiento de síntomas de IRA		
	Niñas y niños con síntomas de IRA 1/	Número de niñas y niños menores de cinco años de edad	Se buscó tratamiento de un proveedor de salud 2/	Recibió antibióticos	Número de niñas y niños con síntomas
Área de residencia					
Urbana	15,9	5 439	62,7	50,6	863
Rural	17,6	2 837	59,5	38,4	498
Región natural					
Lima Metropolitana	17,8	2 147	62,6	46,7	381
Resto Costa	15,6	1 869	67,4	58,6	291
Sierra	14,0	2 931	61,9	40,8	409
Selva	21,1	1 328	53,6	40,3	280
Departamento					
Amazonas	18,1	142	72,2	41,9	26
Áncash	21,5	341	72,6	37,2	73
Apurímac	8,9	158	(76,3)	(62,2)	14
Arequipa	7,6	312	(83,0)	(41,8)	24
Ayacucho	11,7	269	73,2	54,9	31
Cajamarca	16,5	428	59,7	54,9	71
Cusco	7,7	379	*	*	29
Huancavelica	10,1	184	(63,9)	(23,4)	19
Huánuco	13,5	246	(72,6)	(37,6)	33
Ica	13,8	226	(73,6)	(71,7)	31
Junín	20,0	372	54,4	23,0	75
La Libertad	11,3	447	(59,7)	(53,9)	51
Lambayeque	15,1	324	(73,8)	(74,0)	49
Lima	18,7	2 433	63,1	48,4	456
Loreto	26,8	407	47,6	36,4	109
Madre de Dios	16,9	53	61,2	79,4	9
Moquegua	6,6	37	*	*	2
Pasco	20,6	84	57,1	52,4	17
Piura	20,4	518	57,5	45,8	105
Puno	8,4	372	(48,7)	(43,1)	31
San Martín	21,9	233	53,1	41,5	51
Tacna	16,5	80	(52,6)	(19,3)	13
Tumbes	17,7	73	61,6	70,5	13
Ucayali	18,8	156	47,6	59,8	29
Total 2011	**16,4**	**8 276**	**61,6**	**46,2**	**1 361**
Total 2000	20,2	11 754	57,6	nd	2 369

1/ Síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada).
2/ Excluye farmacia, tienda y curandero.
nd = No disponible.

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Prevalencia y tratamiento de la fiebre (Cuadro 9.6)

- La fiebre es menos específica (puede darse para una variedad de enfermedades, incluyendo virales no graves). El porcentaje de niñas y niños con fiebre en las últimas dos semanas fue 21,5 por ciento en el año 2011, menor en 4,4 puntos porcentuales a la observada en el año 2000 (25,9 por ciento). Mientras, que el porcentaje de madres que buscaron tratamiento con un proveedor o establecimiento de salud fue 63,2 por ciento en la ENDES 2011. Se encontraron pocas diferencias en la prevalencia, siendo menor entre las niñas y los niños menores de seis meses de edad (16,3 por ciento), ubicados en el cuarto quintil de riqueza (18,1 por ciento) y con educación superior (20,3 por ciento), en comparación con niveles altos entre las niñas y niños de 6 a 11 meses de edad (31,1 por ciento) o de 12 a 23 meses (26,1 por ciento), que residían en la Selva (24,9 por ciento) y que pertenecen al segundo quintil de riqueza (24,4 por ciento). A nivel departamental, se encontró un menor porcentaje en Arequipa y Moquegua (14,0 por ciento en ambos casos), Ayacucho (14,8 por ciento) y La Libertad (17,1 por ciento), en comparación con mayores niveles en Amazonas (30,5 por ciento), Junín (28,1 por ciento) y Ucayali (25,3 por ciento). Por otro lado, se presentaron algunas diferencias en la búsqueda de tratamiento, tales como en el nivel de educación de la madre (70,0 por ciento con educación superior frente a 58,5 por ciento sin educación), por quintil de riqueza (78,8 por ciento en niñas y niños del quintil superior frente a 59,8 por ciento del quintil inferior) o por región natural (73,0 por ciento en Lima Metropolitana frente a 55,5 por ciento en la Selva). Por departamento, existió una diversidad de resultados, con niveles altos de búsqueda en lugares apartados como Huánuco (75,6 por ciento), Huancavelica (66,5 por ciento), Áncash (66,4 por ciento) y Amazonas (65,7 por ciento), combinado con niveles altos también en lugares con mayor acceso a servicios como en Lima (73,1 por ciento), Ica (66,2 por ciento) y Cajamarca (65,6 por ciento). Asimismo, se encontraron niveles bajos en zonas alejadas como Puno (42,7 por ciento), San Martín (49,7 por ciento) y Cusco (50,3 por ciento).

- El uso de antibióticos para la fiebre (48,8 por ciento) estuvo en 14,4 puntos porcentuales por debajo del acceso a un proveedor de salud (63,2 por ciento), lo que parece indicar que no hay un importante sobre-uso por automedicación. Se encontraron los ya conocidos diferenciales, como un bajo uso entre las niñas y niños menores de seis meses de edad (24,4 por ciento), entre las madres sin educación o con educación primaria (32,9 y 36,6 por ciento, respectivamente) o en niñas y niños que pertenecen al quintil inferior de riqueza (37,7 por ciento), en comparación con las niñas y niños del quintil superior de riqueza (68,4 por ciento), de madres con educación superior (61,9 por ciento) o que viven en el Resto de la Costa (61,0 por ciento). Por departamento, se encontró un bajo uso en Huancavelica (14,3 por ciento), San Martín (29,4 por ciento) y Junín (30,2 por ciento), comparado con altos niveles de uso en lugares como Ica (75,7 por ciento), Madre de Dios (66,3 por ciento) y Lambayeque (64,6 por ciento).

CUADRO Nº 9.6

PERÚ: PREVALENCIA Y TRATAMIENTO DE LA FIEBRE EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre las niñas y los niños menores de cinco años de edad:		Niñas y niños menores de cinco años de edad con fiebre		
	Niñas y niños con fiebre	Número de niñas y niños	Se buscó tratamiento de un proveedor o establecimiento de salud 1/	Tomó antibióticos	Número de niñas y niños
Grupo de edad (en meses)					
Menos de 6	16,3	726	61,1	24,4	118
6-11	31,1	794	72,5	47,9	247
12-23	26,1	1 612	70,4	51,3	421
24-35	22,4	1 831	61,2	50,6	410
36-47	18,0	1 642	57,5	53,3	296
48-59	17,3	1 671	54,4	48,6	288
Sexo					
Hombre	21,5	4 215	62,5	49,4	906
Mujer	21,5	4 061	64,0	48,2	874
Nivel de educación					
Sin educación	21,0	278	58,5	32,9	58
Primaria	21,4	2 465	58,4	36,6	528
Secundaria	22,2	3 663	63,5	51,7	814
Superior	20,3	1 870	70,0	61,9	380
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	21,7	2 012	59,8	37,7	437
Segundo quintil	24,4	1 859	57,2	46,0	454
Quintil intermedio	21,5	1 852	60,5	48,4	398
Cuarto quintil	18,1	1 458	69,9	55,7	264
Quintil superior	20,8	1 096	78,8	68,4	227
Área de residencia					
Urbana	21,1	5 439	65,9	54,4	1 148
Rural	22,3	2 837	58,4	38,6	632
Región natural					
Lima Metropolitana	21,2	2 147	73,0	58,1	456
Resto Costa	20,9	1 869	65,9	61,0	391
Sierra	20,5	2 931	58,3	38,9	602
Selva	24,9	1 328	55,5	39,5	331
Departamento					
Amazonas	30,5	142	65,7	34,7	43
Áncash	19,9	341	66,4	54,6	68
Apurímac	17,9	158	64,0	51,5	28
Arequipa	14,0	312	(70,3)	(41,6)	44
Ayacucho	14,8	269	58,9	38,4	40
Cajamarca	19,3	428	65,6	49,9	83
Cusco	19,8	379	50,3	34,1	75
Huancavelica	19,1	184	66,5	14,3	35
Huánuco	18,7	246	75,6	37,1	46
Ica	17,3	226	66,2	75,7	39
Junín	28,1	372	59,8	30,2	105
La Libertad	17,1	447	62,1	56,5	76
Lambayeque	21,1	324	62,1	64,6	69
Lima	23,0	2 433	73,1	58,0	559
Loreto	23,6	407	52,6	41,3	96
Madre de Dios	19,3	53	52,1	66,3	10
Moquegua	14,0	37	(60,7)	(53,8)	5
Pasco	21,2	84	62,7	61,6	18
Piura	23,3	518	55,7	55,0	121
Puno	25,1	372	42,7	34,2	93
San Martín	23,4	233	49,7	29,4	54
Tacna	22,1	80	(49,1)	(20,7)	18
Tumbes	19,9	73	58,5	60,6	15
Ucayali	25,3	156	50,9	47,4	40
Total 2011	**21,5**	**8 276**	**63,2**	**48,8**	**1 780**
Total 2000	25,9	11 754	nd	nd	nd

1/ Excluye farmacia, tienda y curandero.
nd = No disponible.
Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

9.4 DIARREA AGUDA

La enfermedad diarreica aguda sigue siendo una causa importante de mortalidad en la niñez. Como es usual, la ENDES 2011 preguntó a las madres en edad fértil por la ocurrencia de diarrea en sus niñas y niños menores de cinco años de edad, en las dos semanas anteriores a la encuesta (Cuadros 9.7A y 9.7B). Asimismo, se preguntó por si la diarrea venía acompañada de sangre, lo que puede indicar una forma más severa de enfermedad, la disentería.

Adicionalmente, la encuesta indagó sobre el porcentaje de mujeres que llevan a sus hijas e hijos enfermos con diarrea a un servicio de salud y el tipo de tratamientos (Terapia de Rehidratación Oral -TRO- y otros) que recibió el niño y la niña (Cuadros 9.8A y 9.8B).

Prevalencia de la diarrea (Cuadros 9.7A y 9.7B)

- La prevalencia de diarrea entre niñas y niños menores de cinco años de edad alcanzó 13,9 por ciento, un porcentaje menor al encontrado en la ENDES 2000 (15,4 por ciento). No se encontraron grandes diferencias dependiendo del sexo o área de residencia; lo que puede indicar un cierto progreso en las campañas de acceso a servicios. Sí se encontraron algunas diferencias con la edad como entre las niñas y los niños de 12 a 23 meses de edad (22,6 por ciento) más activos y en contacto con el medio ambiente y, las niñas y niños de 48 a 59 meses de edad (6,5 por ciento) cuando ellos adquieren mayor inmunidad y un comportamiento de menor exposición a los agentes infecciosos (ej., mano-boca).

- Por departamento, se encontró una menor prevalencia entre las niñas y los niños residentes en Arequipa (6,6 por ciento), Lambayeque (6,8 por ciento) y Apurímac (7,7 por ciento); mientras, que en niñas y niños que vivían en áreas tropicales la prevalencia fue mayor, como es el caso de Loreto (30,1 por ciento), Ucayali (23,5 por ciento), Madre de Dios (20,5 por ciento) y San Martín (19,9 por ciento). En este sentido, las prevalencias han disminuido con el tiempo en los departamentos de la Sierra, pero no en la Selva, donde han permanecido igual o aumentado a excepción de San Martín y Ucayali donde ha disminuido con respecto al año 2000.

- Se observó poca variación por nivel de educación de las madres, siendo 16,0 por ciento en las niñas y niños de madres con educación secundaria en comparación con el 10,2 por ciento de madres sin educación. Por otro lado, se observó que la capacidad económica está ligeramente asociada con la prevalencia de la diarrea, siendo la ocurrencia de 15,7 por ciento entre las niñas y niños del quintil inferior de riqueza en comparación con el 6,6 por ciento que pertenecen al quintil superior. Se encontró diferencia dependiendo de las características de la vivienda, siendo mayor en niñas y niños que habitaban viviendas cuya fuente de agua para beber es no mejorada (19,2 por ciento) en comparación con la mejorada (13,0 por ciento); asimismo, se observó una mayor prevalencia en niñas y niños que habitaban viviendas con servicio sanitario no mejorado o compartido (15,7 por ciento) en comparación con el mejorado y no compartido (12,0 por ciento).

- Respecto al consumo de agua, el porcentaje de diarrea en niñas y niños fue más bajo cuando consumen agua tratada con Cloro residual (11,6 por ciento), seguido por agua embotellada (12,5 por ciento) y, cuando fue hervida y de Red Pública (12,8 por ciento). Por otro lado, un 17,9 por ciento de niñas y niños consumieron agua sin tratamiento.

- La diarrea con sangre se presentó en el 1,4 por ciento de las niñas y los niños, la que subió a 4,5 por ciento en Loreto.

CUADRO Nº 9.7A
PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Diarrea en las últimas dos semanas		
	Diarrea	Diarrea con sangre	Número de niñas y niños
Grupo de edad (en meses)			
Menos de 6	8,2	0,9	726
6-11	20,6	1,2	794
12-23	22,6	1,5	1 612
24-35	15,8	1,3	1 831
36-47	10,2	1,9	1 642
48-59	6,5	1,1	1 671
Sexo			
Hombre	15,7	1,6	4 215
Mujer	12,1	1,1	4 061
Nivel de educación			
Sin educación	10,2	2,4	278
Primaria	14,3	2,1	2 465
Secundaria	16,0	1,0	3 663
Superior	10,0	0,9	1 870
Fuente de agua para beber			
Mejorada 1/	13,0	1,2	7 002
No mejorada	19,2	2,2	1 274
Tratamiento del agua			
Con Cloro residual 2/	11,6	0,7	1 653
La Hierven			
Red Pública	12,8	1,0	3 766
Otra fuente	16,3	1,8	1 157
Otro tratamiento	(14,1)	(0,0)	51
Consumen agua embotellada	12,5	2,9	223
Sin tratamiento	17,9	2,7	1 426
Servicio sanitario			
Mejorado, no compartido 3/	12,0	0,9	4 031
No mejorado o compartido	15,7	1,9	4 244
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	15,7	2,7	2 012
Segundo quintil	16,5	1,3	1 859
Quintil intermedio	15,1	0,9	1 852
Cuarto quintil	12,2	0,7	1 458
Quintil superior	6,6	0,9	1 096
Total 2011	**13,9**	**1,4**	**8 276**
Total 2000	15,4	nd	11 754

1/ Incluye red pública, pozo en la casa, manantial y agua de lluvia.
2/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.
3/ Incluye conectado a red pública y letrina mejorada ventilada.
nd = No disponible.
Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 9.7B

PERÚ: PREVALENCIA DE DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Diarrea en las últimas dos semanas		
	Diarrea	Diarrea con sangre	Número de niñas y niños
Área de residencia			
Urbana	13,3	1,0	5 439
Rural	15,0	2,2	2 837
Región natural			
Lima Metropolitana	12,8	0,9	2 147
Resto Costa	11,7	0,9	1 869
Sierra	11,8	1,4	2 931
Selva	23,6	2,9	1 328
Departamento			
Amazonas	16,2	2,6	142
Áncash	9,8	1,4	341
Apurímac	7,7	0,6	158
Arequipa	6,6	1,6	312
Ayacucho	12,0	1,3	269
Cajamarca	8,6	0,9	428
Cusco	13,5	1,9	379
Huancavelica	11,6	1,9	184
Huánuco	11,7	2,6	246
Ica	9,2	0,6	226
Junín	26,6	1,6	372
La Libertad	7,9	0,3	447
Lambayeque	6,8	0,6	324
Lima	13,6	0,8	2 433
Loreto	30,1	4,5	407
Madre de Dios	20,5	1,2	53
Moquegua	7,9	0,0	37
Pasco	17,5	2,1	84
Piura	16,5	2,0	518
Puno	12,1	1,6	372
San Martín	19,9	1,3	233
Tacna	10,5	1,0	80
Tumbes	13,6	2,3	73
Ucayali	23,5	1,7	156
Total 2011	**13,9**	**1,4**	**8 276**
Total 2000	15,4	nd	11 754

nd = No disponible.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Tratamiento de la diarrea (Cuadros 9.8A y 9.8B)

- Un 33,5 por ciento de niñas y niños con diarrea fue llevado a un proveedor de salud, lo que representó una disminución de 5,0 puntos porcentuales con respecto a la ENDES 2000 (38,5 por ciento). No existieron diferencias muy marcadas, excepto por un mayor porcentaje entre niñas y niños del quintil superior de riqueza (70,5 por ciento), que tuvieron 6 a 11 meses de edad (43,4 por ciento), entre las niñas y los niños que tuvieron diarrea con sangre (43,0 por ciento), que vivían en Lima Metropolitana (42,6 por ciento), cuya madre tuvo educación superior (42,2 por ciento) y que pertenecieron al cuarto quintil de riqueza (41,7 por ciento). En los departamentos, los más altos porcentajes, se ubicaron en Amazonas (53,1 por ciento), Lima (41,8 por ciento) y Madre de Dios (37,3 por ciento). Por otro lado, bajos porcentajes de contacto con proveedor se encontraron en San Martín (21,3 por ciento), Junín (22,1 por ciento) y Loreto (25,7 por ciento).

- El uso de paquetes de Sales de Rehidratación Oral (SRO) fue usado por el 29,8 por ciento de niñas y niños con diarrea (lo que ha subido desde la ENDES 2000, que fue 21,9 por ciento). Se encontraron diferencias apreciables en el uso de paquetes de SRO entre las niñas y niños ubicados en el quintil superior y del quintil inferior de riqueza (49,3 frente a 17,4 por ciento); que contrastan con el porcentaje de uso entre las niñas y niños mayores de seis meses de edad, la misma que va del 19,7 por ciento (6 a 11 meses) a 21,3 por ciento (48 a 59 meses). Sin embargo, el mayor porcentaje en el uso de paquetes de Sales de Rehidratación Oral (SRO) se encontró entre las niñas y niños de 24 a 35 meses de edad con 38,9 por ciento. En cuanto a departamentos, usaron los sobres en porcentajes bajos en Ayacucho (11,2 por ciento), Junín (13,3 por ciento) y Piura (16,1 por ciento), en comparación con usos mayores como en Lima (43,9 por ciento), Madre de Dios (43,5 por ciento) y San Martín (43,0 por ciento). Por región natural, se observó un mayor uso en Lima Metropolitana (43,6 por ciento) en comparación con la Sierra (16,4 por ciento). Eso indica diferencias marcadas en acceso como en comercialización o distribución de los productos.

- A pesar de los aumentos en el uso de SRO, la Solución Casera (SC) se siguió usando en 8,8 por ciento de casos, pero en menor porcentaje respecto a lo observado en la ENDES 2000 (20,9 por ciento). No hay diferencias muy marcadas, especialmente entre área urbana y rural, cuyos porcentajes fueron casi similares (9,0 por ciento en el área urbana frente a 8,5 por ciento en el área rural), pero sí hay escaso uso en Junín (2,3 por ciento), Ucayali (4,1 por ciento) y Loreto (4,5 por ciento), comparado con mayores usos como en Pasco (15,6 por ciento), San Martín (14,4 por ciento) y Amazonas (13,9 por ciento).

- El 58,4 por ciento de niñas y niños con diarrea recibieron un aumento de líquido, siendo mayor al encontrado en la ENDES 2000 (54,5 por ciento). Solo entre niñas y niños menores de seis meses de edad se encontró un menor porcentaje con esta práctica (13,3 por ciento), comparado con un alto porcentaje entre las niñas y niños de 24 a 35 meses (68,4 por ciento) y de 36 a 47 meses de edad (66,6 por ciento). Asimismo, más madres con educación superior dieron un aumento de líquido comparado con las que tienen educación primaria (73,8 frente a 49,4 por ciento) y si pertenecen al quintil superior que en el inferior (75,8 frente a 45,3 por ciento). Por departamento, se encontró altos porcentajes en Pasco (83,3 por ciento), Lima (69,5 por ciento) y San Martín (69,2 por ciento) en comparación con menores porcentajes en Loreto (41,5 por ciento), Junín (44,5 por ciento) y Ayacucho (44,6 por ciento).

- Con respecto a "otros tratamientos" (no aconsejados excepto antibióticos para diarreas sanguinolentas o solución endovenosa para deshidratación severa), se encontró todavía difundida la práctica de remedios caseros, los que se dieron en 34,7 por ciento de casos de diarrea y, especialmente entre niñas y niños de la Sierra (40,7 por ciento), que residían en el área rural (40,5 por ciento) y que tenían entre 12 a 23 meses de edad (40,0 por ciento) o en lugares como San Martín (62,9 por ciento), Junín (40,9 por ciento) y Ayacucho (39,0 por ciento). Tales prácticas pueden reflejar costumbres culturales arraigadas. Antibióticos se dieron en dos de cada diez casos de diarrea (21,9 por ciento), lo que fue excesivo considerando que solo debería darse aproximadamente en uno de cada cincuenta casos. Tal exceso se dio en mayores proporciones en San Martín (42,1 por ciento), Piura (38,9 por ciento) y Ucayali (37,8 por ciento). El siguiente medicamento de uso común fue el jarabe para la diarrea (18,2 por ciento), teniendo su uso gran acogida en lugares como Loreto (20,8 por ciento), Lima (19,3 por ciento) y San Martín (19,2 por ciento).

- El porcentaje de madres que admiten no haber dado ningún tratamiento se mantuvo en niveles bajos (13,7 por ciento), no presentando diferencia significativa con respecto a la ENDES 2000 (13,5 por ciento).

CUADRO Nº 9.8A
PERÚ: TRATAMIENTO DE LA DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Porcentaje llevados a un proveedor de salud 1/	Terapia de Rehidratación Oral (TRO)					Otros tratamientos				Ningún trata-miento	Número de niñas y niños
		Sobres de SRO/ Pedialite	Solución casera	SRO o solución casera	Aumento de líquidos en general	TRO o aumento de líquidos	Anti-bióticos	Jarabe para la diarrea	Solución endo-venosa	Remedios caseros/ otros		
Grupo de edad (en meses)												
Menos de 6	29,0	1,4	2,2	3,6	13,3	16,2	12,7	8,0	0,0	10,9	57,8	59
6-11	43,4	19,7	6,9	22,3	41,5	52,4	22,1	18,5	0,0	34,4	18,9	164
12-23	38,8	35,1	10,9	42,4	61,6	73,6	22,9	20,9	0,0	40,0	9,9	364
24-35	31,0	38,9	9,1	44,2	68,4	79,9	21,6	18,6	0,0	30,8	8,9	288
36-47	28,5	28,2	9,6	35,7	66,6	72,8	22,3	18,9	0,0	35,7	12,6	168
48-59	18,0	21,3	6,4	26,7	58,7	66,2	24,0	12,4	0,0	39,2	9,0	108
Sexo												
Hombre	34,3	32,8	10,2	39,6	59,9	71,6	23,2	18,9	0,0	34,8	12,1	660
Mujer	32,5	25,8	6,9	30,0	56,4	64,1	20,3	17,3	0,0	34,5	15,8	492
Tipo de diarrea												
Sin sangre	32,5	29,7	7,8	34,7	58,5	67,8	21,3	17,5	0,0	34,7	14,5	1 036
Con sangre	43,0	31,7	17,7	43,2	57,2	73,5	28,4	25,1	0,0	34,3	6,6	114
Nivel de educación												
Sin educación	(50,7)	(10,4)	(11,3)	(17,4)	(46,7)	(52,0)	(7,7)	(33,8)	(0,0)	(39,8)	(18,4)	28
Primaria	29,1	22,6	12,5	30,4	49,4	63,3	23,3	18,8	0,0	35,7	14,7	352
Secundaria	32,6	33,1	6,8	37,9	59,4	68,3	21,5	15,4	0,0	34,7	13,5	585
Superior	42,2	36,0	7,8	40,3	73,8	80,8	22,9	23,5	0,0	31,9	11,6	187
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	32,6	17,4	7,8	23,3	45,3	56,1	19,7	18,9	0,0	38,0	16,6	315
Segundo quintil	24,5	29,4	12,0	37,0	63,4	71,3	25,9	15,9	0,0	36,3	12,4	306
Quintil intermedio	29,7	34,0	8,1	39,8	62,5	72,4	20,0	16,0	0,0	32,2	12,3	280
Cuarto quintil	41,7	38,0	7,6	42,5	59,3	71,2	17,4	18,4	0,0	33,3	15,3	178
Quintil superior	70,5	49,3	5,7	49,3	75,8	86,7	33,4	33,4	0,0	26,5	7,6	73
Total 2011	**33,5**	**29,8**	**8,8**	**35,5**	**58,4**	**68,4**	**21,9**	**18,2**	**0,0**	**34,7**	**13,7**	**1 152**
Total 2000	38,5	21,9	20,9	34,6	54,5	68,0	nd	nd	0,1	49,5	13,5	1 810

TRO incluye solución preparada con sales de rehidratación oral solución casera (SC) o un incremento en la cantidad de líquido.

1/ Excluye farmacia tienda y curandero.

nd = No disponible.

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 9.8B
PERÚ: TRATAMIENTO DE LA DIARREA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Porcentaje llevados a un proveedor de salud 1/	Terapia de Rehidratación Oral (TRO)					Otros tratamientos				Ningún trata-miento	Número de niñas y niños
		Sobres de SRO/ Pedialite	Solución casera	SRO o solución casera	Aumento de líquidos en general	TRO o aumento de líquidos	Anti-bióticos	Jarabe para la diarrea	Solución endo-venosa	Remedios caseros/ otros		
Área de residencia												
Urbana	33,5	36,3	9,0	41,6	63,3	73,2	23,3	18,0	0,0	31,3	13,3	726
Rural	33,6	18,7	8,5	25,3	50,0	60,1	19,7	18,6	0,0	40,5	14,4	426
Región natural												
Lima Metropolitana	42,6	43,6	13,2	51,9	72,3	84,8	17,7	21,0	0,0	36,6	9,2	274
Resto Costa	38,6	30,4	6,1	33,8	53,6	64,8	30,3	12,7	0,0	24,3	14,7	218
Sierra	28,2	16,4	9,4	23,2	56,1	61,8	13,8	19,7	0,0	40,7	17,0	347
Selva	27,9	32,2	6,1	36,0	52,1	63,7	28,8	18,1	0,0	33,6	13,3	313
Departamento												
Amazonas	53,1	27,5	13,9	35,1	54,5	62,5	33,4	17,7	0,0	28,0	14,1	23
Áncash	(33,7)	(22,0)	(13,0)	(32,3)	(47,8)	(69,0)	(0,0)	(21,6)	(0,0)	(56,2)	(12,0)	33
Apurímac	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
Arequipa	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	21
Ayacucho	34,2	11,2	5,8	13,5	44,6	48,3	11,7	15,7	0,0	39,0	29,0	32
Cajamarca	(22,2)	(8,1)	(7,0)	(15,2)	(68,3)	(75,3)	(24,4)	(7,1)	(0,0)	(33,6)	(21,0)	37
Cusco	(25,0)	(12,2)	(9,0)	(18,1)	(53,8)	(57,8)	(8,3)	(19,4)	(0,0)	(43,1)	(23,9)	51
Huancavelica	(41,3)	(24,9)	(19,0)	(41,4)	(79,0)	(83,0)	(12,9)	(21,6)	(0,0)	(73,8)	(0,0)	21
Huánuco	(35,2)	(24,8)	(20,3)	(39,8)	(54,9)	(67,5)	(13,1)	(31,8)	(0,0)	(29,8)	(12,2)	29
Ica	(30,5)	(30,3)	(2,8)	(30,3)	(60,6)	(67,2)	(37,2)	(14,7)	(0,0)	(14,5)	(11,7)	21
Junín	22,1	13,3	2,3	14,2	44,5	48,5	16,0	16,5	0,0	40,9	24,5	99
La Libertad	(33,4)	(37,8)	(13,4)	(47,0)	(64,4)	(72,4)	(14,8)	(10,7)	(0,0)	(13,8)	(14,1)	35
Lambayeque	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	22
Lima	41,8	43,9	10,9	50,7	69,5	82,0	17,5	19,3	0,0	36,0	8,6	332
Loreto	25,7	35,2	4,5	38,1	41,5	57,1	27,5	20,8	0,0	24,7	16,0	122
Madre de Dios	37,3	43,5	8,5	46,5	56,5	69,5	22,2	11,9	0,0	26,2	20,1	11
Moquegua	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	3
Pasco	36,3	23,1	15,6	36,2	83,3	84,6	1,2	7,3	0,0	29,9	11,8	15
Piura	35,7	16,1	6,8	21,6	46,9	53,5	38,9	14,4	0,0	26,2	20,7	86
Puno	(30,7)	(7,2)	(4,4)	(11,6)	(46,1)	(50,5)	(32,0)	(15,3)	(0,0)	(42,8)	(9,1)	45
San Martín	21,3	43,0	14,4	53,0	69,2	83,0	42,1	19,2	0,0	62,9	1,3	46
Tacna	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
Tumbes	(25,1)	(31,6)	(8,4)	(35,8)	(50,1)	(60,4)	(31,6)	(12,4)	(0,0)	(14,7)	(22,8)	10
Ucayali	28,5	40,7	4,1	43,1	57,3	69,8	37,8	16,1	0,0	27,8	8,1	37
Total 2011	**33,5**	**29,8**	**8,8**	**35,5**	**58,4**	**68,4**	**21,9**	**18,2**	**0,0**	**34,7**	**13,7**	**1 152**
Total 2000	38,5	21,9	20,9	34,6	54,5	68,0	nd	nd	0,1	49,5	13,5	1 810

TRO incluye solución preparada con sales de rehidratación oral solución casera (SC) o un incremento en la cantidad de líquido.

1/ Excluye farmacia, tienda y curandero.

nd = No disponible.

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

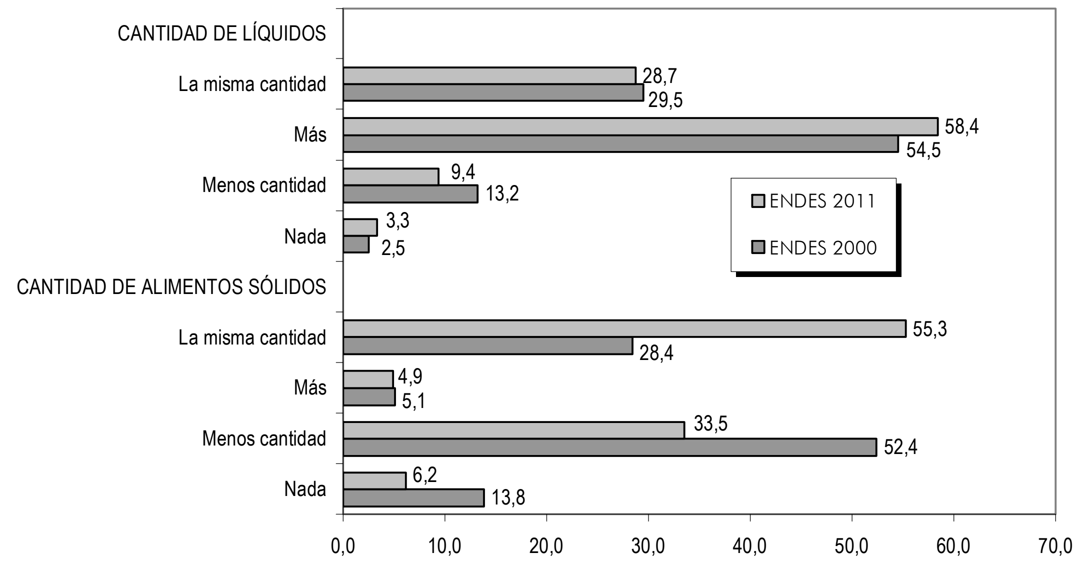
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Dado que UNICEF recomienda que la niña o el niño con enfermedad diarreica aguda reciba mayor cantidad de líquidos y sólidos durante el episodio diarreico - lo que en ocasiones va opuesto a creencias culturales de algunas madres - se efectúan tales indagaciones en esta encuesta (Cuadros 9.9A y 9.9B). Asimismo, se les preguntó a las madres sobre la forma en que las deposiciones de las niñas y los niños son desechadas, como una aproximación a sus conocimientos y prácticas higiénicas que pueden contribuir a la diseminación de enfermedades de este tipo (Cuadro 9.10).

Prácticas alimenticias y de administración de líquidos durante la diarrea (Cuadros 9.9A y 9.9B; y Gráfico 9.2)

- En la ENDES 2011, se encontraron diferencias con respecto a los niveles de administración de líquidos a un niño o una niña enferma con diarrea. Por ejemplo, "más" administración de líquido se dio en 58,4 por ciento de casos, comparado con 54,5 por ciento en la ENDES 2000. El indicador se encontró en niveles elevados en los departamentos de Pasco (83,3 por ciento), Lima (69,5 por ciento) y San Martín (69,2 por ciento), en comparación con niveles bajos en Loreto (41,5 por ciento), Junín (44,5 por ciento) y Ayacucho (44,6 por ciento); asimismo, se encontró un porcentaje más alto en niñas y niños de madres más educadas en comparación con las de educación primaria (73,8 frente a 49,4 por ciento). Según quintil de riqueza, el porcentaje fue mayor en niñas y niños pertenecientes al quintil superior en comparación con aquellas y aquellos pertenecientes al quintil inferior (75,8 frente a 45,3 por ciento).
- Con alimentos sólidos, el nivel fue notoriamente bajo y casi similar al encontrado en la ENDES 2000 (le dan "más": 4,9 frente a 5,1 por ciento). Darle "menos" (suma de "un poco menos" y "mucho menos") sólidos, disminuyó de 52,4 a 33,5 por ciento desde la ENDES 2000 a la ENDES 2011. Esta retención pareció darse entre los grupos más pudientes, por ejemplo en el 50,9 por ciento de las niñas y niños del quintil superior comparado con 29,5 por ciento entre los del quintil inferior. Asimismo, retienen alimentos el 34,8 por ciento de niñas y niños de madres con educación superior comparadas con las de educación primaria (33,4 por ciento). Los departamentos de Pasco, Madre de Dios y Amazonas estuvieron entre los lugares donde menos alimentos se dieron a las niñas y los niños con diarrea (54,8; 50,5 y 49,2 por ciento, respectivamente). Esto indica que se deben de reforzar los contenidos educativos de las campañas dado que se conoce el efecto positivo de administrar mayor cantidad de alimentos sólidos al niño o niña con diarrea, con el objetivo de contrarrestar las pérdidas de peso provocadas por la enfermedad y ayudar a la recuperación postdiarrea.

GRÁFICO Nº 9.2
PERÚ: CANTIDAD DE LÍQUIDOS Y ALIMENTOS SÓLIDOS SUMINISTRADOS DURANTE LA DIARREA, 2000 Y 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 9.9A
PERÚ: PRACTICAS DE ALIMENTACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Cantidad de líquidos							Cantidad de sólidos							Le dieron más líquido y alimentación continua 1/	Le dieron TRO o más líquidos y alimentación continua 2/	Número de niñas y niños con diarrea
	Total	Más	La misma cantidad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin información	Total	Más	La misma cantidad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin información			
Grupo de edad (en meses)																	
Menos de 6	100,0	13,3	29,9	6,4	0,0	50,4	0,0	100,0	0,2	6,1	3,1	0,0	90,6	0,0	4,0	4,0	59
6-11	100,0	41,5	38,0	15,4	0,0	5,1	0,0	100,0	4,4	64,7	21,0	0,6	9,3	0,0	36,0	44,9	164
12-23	100,0	61,6	29,8	8,6	0,0	0,0	0,0	100,0	7,1	54,8	35,3	2,4	0,3	0,0	59,2	71,2	364
24-35	100,0	68,4	22,9	8,7	0,0	0,0	0,0	100,0	2,5	61,7	33,4	2,2	0,1	0,0	66,0	77,6	288
36-47	100,0	66,6	25,3	7,6	0,5	0,0	0,0	100,0	6,9	46,6	41,0	5,3	0,2	0,0	62,2	68,0	168
48-59	100,0	58,7	31,2	8,4	0,0	0,0	1,7	100,0	4,1	65,7	26,2	2,3	0,0	1,7	56,3	62,5	108
Sexo																	
Hombre	100,0	59,9	28,0	9,2	0,1	2,5	0,3	100,0	5,1	55,7	33,1	1,5	4,2	0,3	57,5	68,7	660
Mujer	100,0	56,4	29,7	9,5	0,0	4,4	0,0	100,0	4,6	54,6	28,4	3,6	8,8	0,0	51,5	58,5	492
Tipo de diarrea																	
Sin sangre	100,0	58,5	29,0	9,0	0,0	3,3	0,2	100,0	5,0	55,4	31,2	2,1	6,1	0,2	55,3	64,0	1 036
Con sangre	100,0	57,2	26,4	12,2	0,7	3,5	0,0	100,0	4,0	53,2	31,1	5,6	6,1	0,0	51,3	66,9	114
Nivel de educación																	
Sin educación	100,0	(46,7)	(39,9)	(13,4)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(10,7)	(64,5)	(17,0)	(2,8)	(5,0)	(0,0)	(39,2)	(44,5)	28
Primaria	100,0	49,4	33,6	13,2	0,2	3,5	0,0	100,0	6,9	53,7	30,6	2,8	5,9	0,0	46,5	60,1	352
Secundaria	100,0	59,4	28,1	8,7	0,0	3,5	0,3	100,0	3,8	55,2	31,7	2,1	6,8	0,3	55,9	64,0	585
Superior	100,0	73,8	19,9	3,3	0,0	3,0	0,0	100,0	3,8	56,8	32,3	2,5	4,7	0,0	70,1	76,3	187
Quintil de riqueza																	
Quintil inferior	100,0	45,3	37,0	12,9	0,3	4,4	0,1	100,0	7,0	55,9	27,6	1,9	7,5	0,1	43,2	53,4	315
Segundo quintil	100,0	63,4	25,4	8,0	0,0	3,1	0,0	100,0	4,6	58,7	29,5	1,6	5,7	0,0	61,4	69,3	306
Quintil intermedio	100,0	62,5	24,0	10,6	0,0	2,3	0,5	100,0	4,8	53,0	33,1	4,3	4,3	0,5	58,1	67,5	280
Cuarto quintil	100,0	59,3	31,1	4,9	0,0	4,6	0,0	100,0	4,0	56,0	31,6	0,1	8,2	0,0	55,0	65,0	178
Quintil superior	100,0	75,8	19,2	4,9	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	44,7	44,3	6,6	4,4	0,0	66,3	77,1	73
Total 2011	**100,0**	**58,4**	**28,7**	**9,3**	**0,1**	**3,3**	**0,2**	**100,0**	**4,9**	**55,3**	**31,1**	**2,4**	**6,2**	**0,2**	**54,9**	**64,3**	**1 152**
Total 2000	100,0	54,5	29,5	[13,2]		2,5	0,3	100,0	5,1	28,4	[52,4]		13,8	0,4	nd	nd	1 272

1/ Equivalente al indicador de UNICEF/WHO "Manejo casero de la diarrea", MICS Indicador 34. La práctica de alimentación continua incluye niñas y niños que recibieron durante la diarrea más alimento lo mismo o un poco menos de lo usual.

2/ Equivalente al indicador 35 de UNICEF/MICS.

nd = No disponible.

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 9.9B
PERÚ: PRACTICAS DE ALIMENTACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON DIARREA EN LAS ÚLTIMAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Cantidad de líquidos							Cantidad de sólidos							Le dieron más líquido y alimen-tación continua 1/	Le dieron TRO o más líquidos y alimen-tación continua 2/	Número de niñas y niños con diarrea
	Total	Más	La misma canti-dad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin informa-ción	Total	Más	La misma canti-dad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin infor-mación			
Área de residencia																	
Urbana	100,0	63,3	25,1	8,0	0,0	3,4	0,2	100,0	3,2	54,9	33,4	2,3	6,0	0,2	59,5	68,7	726
Rural	100,0	50,0	34,9	11,6	0,2	3,2	0,1	100,0	7,9	55,8	27,2	2,5	6,5	0,1	47,1	56,8	426
Región natural																	
Lima Metropolitana	100,0	72,3	19,7	6,0	0,0	2,0	0,0	100,0	2,7	47,8	40,0	3,8	5,6	0,0	65,9	77,3	274
Resto Costa	100,0	53,6	31,1	10,5	0,4	3,8	0,7	100,0	2,0	54,5	33,8	3,1	5,9	0,7	50,5	60,9	218
Sierra	100,0	56,1	32,6	7,5	0,0	3,7	0,0	100,0	5,7	59,7	25,3	2,5	6,8	0,0	52,7	57,8	347
Selva	100,0	52,1	30,7	13,4	0,0	3,7	0,1	100,0	8,0	57,4	27,9	0,5	6,0	0,1	50,9	62,5	313
Departamento																	
Amazonas	100,0	54,5	26,0	14,2	0,0	5,3	0,0	100,0	2,4	37,7	39,5	9,7	10,6	0,0	44,1	52,2	23
Áncash	100,0	(47,8)	(50,1)	(2,1)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(4,4)	(90,0)	(3,2)	(2,4)	(0,0)	(0,0)	(45,4)	(66,6)	33
Apurímac	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	12
Arequipa	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	21
Ayacucho	100,0	44,6	51,8	2,0	0,0	1,6	0,0	100,0	10,6	58,0	25,4	2,3	3,7	0,0	42,4	46,0	32
Cajamarca	100,0	(68,3)	(21,2)	(7,0)	(0,0)	(3,5)	(0,0)	100,0	(0,0)	(54,8)	(30,9)	(3,5)	(10,8)	(0,0)	(61,2)	(64,7)	37
Cusco	100,0	(53,8)	(37,5)	(4,7)	(0,0)	(4,0)	(0,0)	100,0	(9,2)	(64,9)	(16,9)	(0,0)	(9,0)	(0,0)	(53,8)	(57,8)	51
Huancavelica	100,0	(79,0)	(21,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(4,9)	(63,7)	(24,2)	(0,0)	(7,1)	(0,0)	(79,0)	(83,0)	21
Huánuco	100,0	(54,9)	(27,6)	(13,3)	(0,0)	(4,1)	(0,0)	100,0	(4,4)	(36,8)	(45,8)	(5,7)	(7,3)	(0,0)	(48,5)	(58,6)	29
Ica	100,0	(60,6)	(30,0)	(5,8)	(0,0)	(3,5)	(0,0)	100,0	(0,0)	(69,0)	(24,7)	(2,8)	(3,5)	(0,0)	(57,8)	(64,4)	21
Junín	100,0	44,5	45,2	4,8	0,0	5,5	0,0	100,0	5,8	76,5	12,3	0,0	5,4	0,0	44,5	48,5	99
La Libertad	100,0	(64,4)	(24,3)	(4,0)	(0,0)	(3,3)	(4,1)	100,0	(0,0)	(44,0)	(44,8)	(3,9)	(3,3)	(4,1)	(60,5)	(64,4)	35
Lambayeque	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	22
Lima	100,0	69,5	21,2	7,6	0,0	1,6	0,0	100,0	2,3	53,8	36,1	3,2	4,7	0,0	64,2	75,8	332
Loreto	100,0	41,5	27,0	24,3	0,0	7,2	0,0	100,0	7,4	47,4	38,0	0,0	7,1	0,0	41,5	57,1	122
Madre de Dios	100,0	56,5	23,2	18,4	0,0	1,8	0,0	100,0	8,8	32,8	48,6	1,9	7,9	0,0	51,2	63,7	11
Moquegua	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	3
Pasco	100,0	83,3	16,7	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	5,2	36,7	52,0	2,8	3,3	0,0	77,2	78,6	15
Piura	100,0	46,9	31,0	12,6	1,0	8,6	0,0	100,0	4,2	38,3	40,0	4,2	13,4	0,0	43,3	49,9	86
Puno	100,0	(46,1)	(36,3)	(17,6)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	100,0	(4,8)	(59,6)	(24,8)	(4,3)	(6,5)	(0,0)	(41,8)	(46,3)	45
San Martín	100,0	69,2	26,9	2,6	0,0	1,3	0,0	100,0	19,9	69,3	8,2	0,0	2,6	0,0	67,9	81,7	46
Tacna	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	*	*	8
Tumbes	100,0	(50,1)	(37,2)	(2,1)	(0,0)	(10,5)	(0,0)	100,0	(4,3)	(60,2)	(22,9)	(2,1)	(10,5)	(0,0)	(48,0)	(54,4)	10
Ucayali	100,0	57,3	31,0	9,6	0,0	1,0	1,0	100,0	5,9	70,8	16,2	0,0	6,1	1,0	55,3	67,8	37
Total 2011	**100,0**	**58,4**	**28,7**	**9,3**	**0,1**	**3,3**	**0,2**	**100,0**	**4,9**	**55,3**	**31,1**	**2,4**	**6,2**	0,2	**54,9**	**64,3**	**1 152**
Total 2000	100,0	54,5	29,5	[13,2]		2,5	0,3	100,0	5,1	28,4	[52,4]		13,8	0,4	nd	nd	1 272

1/ Equivalente al indicador de UNICEF/WHO "Manejo casero de la diarrea", MICS Indicador 34. La práctica de alimentación continua incluye niñas y niños que recibieron durante la diarrea más alimento lo mismo o un poco menos de lo usual.

2/ Equivalente al indicador 35 de UNICEF/MICS.

nd = No disponible.

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar, no se muestran (*) y los de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Conocimiento sobre las sales de rehidratación oral (Cuadro 9.10)

En la ENDES 2011, se preguntó a las madres con nacimientos en los cinco años antes de la encuesta, si conocían sobre las Sales de Rehidratación Oral promovidas para el tratamiento de la diarrea aguda. El Cuadro 9.10 describe tal conocimiento por característica seleccionada.

- En general, el conocimiento de las Sales de Rehidratación Oral entre las madres fue alto, con 75,2 por ciento respondiendo que las conocen, sin embargo, muestran una disminución con respecto a la ENDES 2000 (78,2 por ciento). Los porcentajes fueron afectados importantemente por características de las mujeres, tales como su educación y capacidad económica. Así, 49,1 por ciento de mujeres sin educación o 59,6 por ciento de mujeres en el quintil inferior de riqueza las conocían, comparados con el 90,7 y 91,7 por ciento entre mujeres con educación superior y en el quintil superior, respectivamente.
- Similarmente, este conocimiento fue menor entre las madres adolescentes (50,4 por ciento) comparado con las madres de 35 a 49 años de edad (83,3 por ciento). Las mujeres urbanas conocieron más (81,3 por ciento) que las rurales (62,8 por ciento). Por región natural, se observó un mayor porcentaje de mujeres en la Selva (81,7 por ciento) en comparación con las de la Sierra (64,9 por ciento) que conocen sobre las sales. En los departamentos, se observó un menor porcentaje en Ayacucho, Tacna y Huánuco (50,2; 60,7 y 62,1 por ciento, respectivamente); y un mayor porcentaje en Tumbes (97,9 por ciento), San Martín (93,4 por ciento) y Loreto (91,1 por ciento).

CUADRO Nº 9.10

PERÚ: CONOCIMIENTO DE SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO) DE MADRES CON NACIMIENTOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Madres que conocen sobre SRO 1/	Número de madres
Grupo de edad		
15-19	50,4	407
20-24	64,8	1 425
25-34	78,1	3 276
35-49	83,3	1 945
Nivel de educación		
Sin educación	49,1	216
Primaria	64,1	2 006
Secundaria	76,0	3 176
Superior	90,7	1 655
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	59,6	1 573
Segundo quintil	70,8	1 607
Quintil intermedio	77,2	1 620
Cuarto quintil	84,9	1 283
Quintil superior	91,7	970
Área de residencia		
Urbana	81,3	4 750
Rural	62,8	2 303
Región natural		
Lima Metropolitana	80,9	1 885
Resto Costa	80,4	1 604
Sierra	64,9	2 493
Selva	81,7	1 070
Departamento		
Amazonas	68,4	116
Áncash	67,1	291
Apurímac	68,1	128
Arequipa	87,2	270
Ayacucho	50,2	227
Cajamarca	63,0	365
Cusco	77,9	318
Huancavelica	78,4	158
Huánuco	62,1	208
Ica	82,1	193
Junín	62,3	322
La Libertad	69,8	377
Lambayeque	88,6	289
Lima	80,8	2 127
Loreto	91,1	307
Madre de Dios	87,8	47
Moquegua	83,8	35
Pasco	64,0	72
Piura	63,5	427
Puno	62,8	313
San Martín	93,4	199
Tacna	60,7	74
Tumbes	97,9	63
Ucayali	86,8	128
Total 2011	**75,2**	**7 053**
Total 2000	78,2	9 535

1/ SRO = Sales de rehidratación oral.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Eliminación de las deposiciones de las niñas y los niños (Cuadros 9.11A y 9.11B)

- Los porcentajes de eliminación de las deposiciones registraron una leve variación con respecto a la ENDES 2000. Por ejemplo, el uso del inodoro/letrina subió hasta 29,2 por ciento, comparado con el 22,3 por ciento reportado en la ENDES 2000. El botarlas en el inodoro/letrina ha disminuido, siendo 20,6 por ciento en la ENDES 2011, comparado con 26,0 por ciento en la ENDES 2000. Las diferencias reportadas por características están siendo acortadas, como en el caso de uso del inodoro/letrina en el área urbana comparada con la rural, la que se ha reducido de 28,2 frente a 14,1 por ciento en la ENDES 2000 a 31,2 frente a 25,0 por ciento en la ENDES 2011. Por otro lado, existió una diferencia de 14,6 puntos porcentuales en el uso de inodoro o letrina entre mujeres del quintil superior en comparación con las del quintil inferior (37,4 frente a 22,8 por ciento). A nivel departamental, el uso de inodoro/letrina fue mayor en Arequipa (38,9 por ciento), Ayacucho (38,5 por ciento) y Moquegua (37,4 por ciento), en comparación con porcentajes menores como en Tumbes (15,7 por ciento), Loreto (16,4 por ciento) y Ucayali (17,5 por ciento).

CUADRO Nº 9.11A
PERÚ: FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES DE LA HIJA O HIJO MENOR DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Deposiciones controladas		Deposiciones no controladas				Otras res-puestas	Porcentaje de niñas y niños cuyas heces fecales son desechadas de manera segura	Número de madres
		Siempre usa inodoro o letrina	Las tira en inodoro/ letrina	La tira en el patio/ campo	La tira en el lavadero	La tira en la basura	No hace nada, la deja en el suelo			
Grupo de edad (en meses)										
Menos de 6	100,0	1,5	8,2	10,3	8,2	64,1	0,2	7,5	9,7	722
6-11	100,0	1,3	10,8	10,2	7,8	60,6	0,2	9,0	12,1	788
12-23	100,0	3,7	17,2	9,5	5,0	56,0	1,2	7,4	20,9	1 561
24-35	100,0	29,3	33,3	7,5	0,5	20,8	3,7	4,8	62,6	1 590
36-47	100,0	59,0	25,5	6,2	0,1	3,3	2,9	3,0	84,5	1 227
48-59	100,0	72,2	16,8	4,7	0,0	1,4	2,9	2,0	89,0	1 046
Servicio sanitario										
Mejorada, no compartida 1/	100,0	34,0	19,7	1,9	1,9	40,6	0,3	1,5	53,7	3 435
No mejorada o compartida	100,0	24,4	21,5	13,9	4,0	23,0	3,9	9,2	46,0	3 499
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	27,6	18,8	21,3	4,8	6,1	6,4	14,8	46,5	208
Primaria	100,0	28,7	20,3	17,2	4,2	14,8	5,3	9,5	49,0	1 973
Secundaria	100,0	27,9	21,7	4,9	2,9	37,3	0,8	4,4	49,7	3 114
Superior	100,0	32,4	19,2	0,7	1,5	44,9	0,2	1,2	51,5	1 638
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	22,8	17,8	26,0	5,8	7,6	7,0	13,0	40,6	1 536
Segundo quintil	100,0	27,8	25,1	7,9	4,6	24,7	2,1	7,9	52,9	1 574
Quintil intermedio	100,0	30,7	23,7	1,4	2,1	38,9	0,4	2,8	54,4	1 598
Cuarto quintil	100,0	30,6	20,4	0,2	0,7	47,8	0,0	0,3	51,0	1 271
Quintil superior	100,0	37,4	13,0	0,0	0,3	48,9	0,0	0,3	50,4	954
Total 2011	**100,0**	**29,2**	**20,6**	**7,9**	**3,0**	**31,7**	**2,1**	**5,4**	**49,8**	**6 933**
Total 2000	100,0	22,3	26,0	23,2	7,4	13,5	2,8	4,1	48,3	9 277

1/ Servicio sanitario no compartido de los siguientes: inodoro con descarga a las tuberías del sistema de desagûe, pozo séptico o letrina; letrina ventilada o mejorada; letrina con cajón y sanitario compostaje.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, otras formas no seguras de desechar las deposiciones tuvieron menor arraigo y siguen una tendencia de descenso, como arrojarlas en el patio o campo de 23,2 a 7,9 por ciento, tirarla en el lavadero de 7,4 a 3,0 por ciento, o no hacer nada/dejarlas en el suelo de 2,8 a 2,1 por ciento; lo contrario ocurrió con tirarla en la basura, que se incrementó en 18,2 puntos porcentuales con respecto al año 2000 (de 13,5 a 31,7 por ciento). El tirar los desechos en el patio o campo fue reportado menos que el tirarlas en el inodoro/letrina (7,9 frente a 20,6 por ciento) y lógicamente se observó más entre madres del quintil inferior de riqueza (26,0 por ciento), que vivían en el área rural y entre las mujeres sin educación (21,3 por ciento en ambos casos), las que residían en la Selva (14,7 por ciento) y las que no disponían de servicio sanitario (13,9 por ciento); y en departamentos como Huancavelica (30,5 por ciento), Cajamarca (24,5 por ciento) y Loreto (21,7 por ciento).

CUADRO Nº 9.11B

PERÚ: FORMAS DE ELIMINACIÓN DE LAS DEPOSICIONES DE LA HIJA O HIJO MENOR DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Deposiciones controladas		Deposiciones no controladas				Otras res-puestas	Porcentaje de niñas y niños cuyas heces fecales son desechadas de manera segura	Número de madres
		Siempre usa inodoro o letrina	Las tira en inodoro/letrina	La tira en el patio/campo	La tira en el lavadero	La tira en la basura	No hace nada, la deja en el suelo			
Área de residencia										
Urbana	100,0	31,2	21,9	1,5	1,8	41,1	0,3	2,2	53,1	4 681
Rural	100,0	25,0	18,0	21,3	5,5	12,3	5,8	12,1	43,0	2 253
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	32,7	17,1	0,3	0,3	48,6	0,2	0,8	49,8	1 858
Resto Costa	100,0	28,7	23,3	3,5	1,1	40,2	0,6	2,5	52,0	1 582
Sierra	100,0	30,6	19,1	13,6	5,2	20,9	3,3	7,3	49,7	2 445
Selva	100,0	20,3	26,5	14,7	5,4	14,4	5,1	13,7	46,8	1 048
Departamento										
Amazonas	100,0	19,3	26,4	19,3	11,3	9,2	6,5	8,0	45,7	112
Áncash	100,0	35,3	15,0	8,5	3,5	31,4	0,8	5,4	50,3	286
Apurímac	100,0	28,4	25,5	17,3	5,8	10,6	8,0	4,4	53,9	127
Arequipa	100,0	38,9	10,9	1,0	0,9	45,4	0,4	2,6	49,8	267
Ayacucho	100,0	38,5	18,4	13,3	3,7	12,8	4,8	8,4	56,9	221
Cajamarca	100,0	29,7	22,2	24,5	3,0	12,7	6,5	1,4	51,9	359
Cusco	100,0	23,8	21,7	15,1	10,0	18,7	2,2	8,4	45,5	310
Huancavelica	100,0	22,7	13,6	30,5	6,7	6,7	4,2	15,5	36,3	155
Huánuco	100,0	22,1	28,1	15,0	4,8	12,9	6,8	10,2	50,2	205
Ica	100,0	27,4	20,7	2,4	0,0	48,0	0,0	1,5	48,1	191
Junín	100,0	26,7	13,1	4,9	9,9	26,4	6,1	12,9	39,8	315
La Libertad	100,0	31,1	27,3	0,8	1,3	36,1	1,2	2,2	58,4	372
Lambayeque	100,0	34,5	27,1	2,3	4,3	29,2	1,6	1,0	61,7	279
Lima	100,0	32,1	16,3	1,1	0,4	48,7	0,2	1,2	48,4	2 098
Loreto	100,0	16,4	24,1	21,7	1,5	14,0	0,0	22,3	40,5	301
Madre de Dios	100,0	31,5	19,5	6,9	1,7	32,9	3,1	4,4	51,1	44
Moquegua	100,0	37,4	20,7	2,5	0,5	34,8	2,9	1,3	58,0	34
Pasco	100,0	25,0	18,0	4,4	6,0	26,1	4,9	15,7	43,0	70
Piura	100,0	22,3	27,5	7,9	2,2	32,2	1,9	6,1	49,8	424
Puno	100,0	33,7	16,4	15,0	3,2	20,3	1,5	9,9	50,1	307
San Martín	100,0	23,6	39,9	5,1	8,0	13,3	0,5	9,6	63,5	196
Tacna	100,0	31,5	25,7	0,0	0,0	40,1	2,4	0,4	57,2	74
Tumbes	100,0	15,7	33,6	3,5	2,7	37,6	5,4	1,4	49,4	62
Ucayali	100,0	17,5	35,9	15,2	2,2	17,0	7,0	5,2	53,4	124
Total 2011	**100,0**	**29,2**	**20,6**	**7,9**	**3,0**	**31,7**	**2,1**	**5,4**	**49,8**	**6 933**
Total 2000	100,0	22,3	26,0	23,2	7,4	13,5	2,8	4,1	48,3	9 277

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y MADRES 10

El estado nutricional es el resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes . En este sentido, los esquemas o patrones de alimentación influyen en la nutrición de las niñas y niños y a su vez, condicionan su potencial de desarrollo y crecimiento. La práctica de la lactancia materna provee los nutrientes adecuados y sirve de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la infancia.

El inicio temprano de la alimentación complementaria, limita lo valioso de la lactancia materna, más aún cuando se hace sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, pues se pone a las niñas y niños en contacto con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y alimentación complementaria están relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte y con el grado de nutrición.

Por otro lado, la duración y la intensidad de la lactancia en el periodo de postparto influyen en el intervalo entre nacimientos y los niveles de fecundidad resultantes, los que a su vez, condicionan las posibilidades de sobrevivencia de hijas e hijos futuros y de las madres.

Asimismo, la alimentación inadecuada y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes más importantes que los factores genéticos en el crecimiento de las niñas y niños. Por ello, la desnutrición infantil es una de las variables más sensibles a las condiciones de vida.

En la ENDES 2011, las madres fueron interrogadas sobre la práctica de lactancia, inicio, frecuencia y el uso de alimentación complementaria de cada hija e hijo nacido vivo desde enero 2006. En este capítulo, se analiza la información relacionada con el estado nutricional de las niñas y niños menores de cinco años de edad en el Perú y de una de las variables determinantes, la práctica de alimentación de las niñas y niños, incluyendo la lactancia, el uso de biberón y el complemento con otras comidas.

10.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA

Los Cuadros 10.1A y 10.1B contienen los porcentajes de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la ENDES 2011, que recibieron lactancia materna, que empezaron a lactar dentro de la primera hora de nacido y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, es decir, el momento en el cual se inició la lactancia después del nacimiento, según característica seleccionada y ámbito geográfico. También se incluye el porcentaje de niñas y niños que en los tres primeros días de nacidos recibieron otro alimento antes de la leche materna.

Lactancia Inicial (Cuadros 10.1A y 10.1B; y Gráfico 10.1)

- El 99,0 por ciento de las niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la ENDES 2011 han lactado alguna vez. Según característica, por sexo, el porcentaje fue ligeramente superior en las mujeres (99,2 por ciento), en comparación con los hombres (98,9 por ciento), por nivel educativo fue mayor entre las niñas y niños de madres sin educación (99,4 por ciento) en relación con las que tuvieron educación superior (98,9 por ciento), por quintiles de riqueza fue mayor en las que se ubicaron en los quintiles: intermedio, segundo e inferior (99,3, 99,2 y 99,1 por ciento, respectivamente), mientras que entre los quintiles superior y cuarto se presentaron los menores porcentajes (98,4 y 98,9 por ciento, respectivamente). Por área de residencia, fue muy similar (99,1 por ciento en rural y 99,0 por ciento en urbana.

1/ HODGSON, María Isabel. Evaluación del Estado Nutricional. Departamento de Pediatría. Pontificia Universidad Católica de Chile.

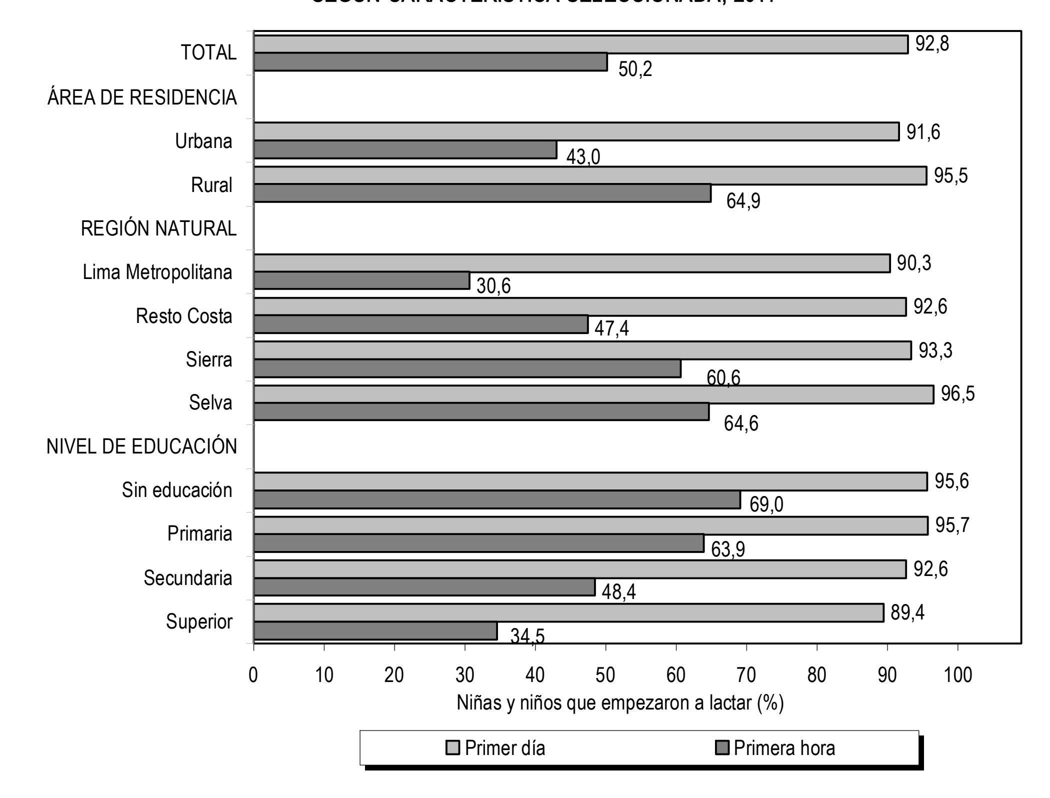
- El 50,2 por ciento de niñas y niños empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido, esta proporción ascendió a 92,8 por ciento dentro del primer día. En relación con a los valores observados en el año 2000, se redujo en 3,9 puntos porcentuales en el primer caso y en el segundo, referido al primer día que empezó a lactar se incrementó en 8,8 puntos porcentuales.

- El inicio adecuado (dentro de la primera hora de nacido) de la lactancia materna se presentó en mayor porcentaje entre niñas y niños de madres cuyo nacimiento fue atendido por una partera o comadrona (70,5 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (69,7 por ciento), sin educación (69,0 por ciento), entre niñas y niños que nacieron en la casa (67,2 por ciento) y según departamento Huánuco (81,3 por ciento), Ayacucho (79,4 por ciento), La Libertad (77,6 por ciento) y Loreto (72,2 por ciento).

- Los menores porcentajes de lactancia antes de la primera hora de nacido, se encontraron entre niñas y niños ubicados en el quintil superior de riqueza (27,2 por ciento) y cuyas madres tuvieron educación superior (34,5 por ciento). Por departamento, los menores porcentajes se presentaron en Ica (29,1 por ciento), Tacna (30,9 por ciento) y Lima (31,8 por ciento).

- Por otro lado, el 32,9 por ciento de niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la ENDES 2011 recibieron un alimento diferente a la leche materna antes de empezar a lactar, porcentaje incrementado en 7,6 puntos porcentuales al observar el valor del año 2000 que fue 25,3 por ciento. Estos casos se presentaron con mayor frecuencia entre niñas y niños del quintil superior de riqueza (58,7 por ciento), de madres con educación superior (51,2 por ciento), que pertenecen al cuarto quintil de riqueza (44,9 por ciento) entre niñas y niños que nacieron en otro sitio, diferente de un establecimiento de salud o la casa (39,1 por ciento), los nacidos en una institución de salud (35,6 por ciento) y que recibieron asistencia del profesional de salud en el parto (35,2 por ciento).

GRÁFICO Nº 10.1
PERÚ: DIFERENCIAS EN LA INICIACIÓN DE LA LACTANCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011



CUADRO Nº 10.1A

PERÚ: LACTANCIA INICIAL MATERNA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre todas las niñas y niños:		Últimas nacidas y nacidos vivos que lactaron alguna vez:			
	Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niñas y niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido 1/	Recibió alimentos antes de empezar a lactar 2/	Número de niñas y niños amamantados alguna vez
Sexo						
Hombre	98,9	4 304	49,2	91,4	33,5	3 569
Mujer	99,2	4 122	51,2	94,3	32,3	3 434
Atención del parto						
Profesional de la salud 3/	99,0	7 305	48,2	92,6	35,2	6 191
Partera tradicional/ comadrona	99,7	598	70,5	96,3	18,5	439
Otro tipo de atención	98,7	476	60,9	95,1	12,6	340
Nadie	97,5	47	(48,6)	(78,2)	(16,5)	33
Lugar del parto						
Institución de salud	99,0	6 957	47,4	92,6	35,6	5 911
En la casa	99,3	1 335	67,2	95,2	15,7	984
Otro sitio	99,8	95	42,8	84,4	39,1	75
Nivel de educación						
Sin educación	99,4	289	69,0	95,6	13,5	215
Primaria	99,2	2 525	63,9	95,7	18,1	1 995
Secundaria	99,0	3 717	48,4	92,6	34,1	3 148
Superior	98,9	1 894	34,5	89,4	51,2	1 645
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	99,1	2 074	69,7	96,1	13,3	1 562
Segundo quintil	99,2	1 898	59,2	95,1	25,0	1 596
Quintil intermedio	99,3	1 878	46,0	93,2	34,9	1 609
Cuarto quintil	98,9	1 470	37,7	91,8	44,9	1 274
Quintil superior	98,4	1 105	27,2	84,5	58,7	963
Total 2011	**99,0**	**8 426**	**50,2**	**92,8**	**32,9**	**7 003**
Total 2000	97,8	12 222	54,1	84,0	25,3	12 222

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.
1/ Incluye las niñas y niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido.
2/ Niñas y niños a quienes se les dió algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.
3/ Médico, enfermera o enfermera auxiliar.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.1B

PERÚ: LACTANCIA INICIAL MATERNA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA DE NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Entre todas las niñas y niños:		Últimas nacidas y nacidos vivos que lactaron alguna vez:			
	Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niñas y niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido 1/	Recibió alimentos antes de empezar a lactar 2/	Número de niñas y niños amamantados alguna vez
Área de residencia						
Urbana	99,0	5 506	43,0	91,6	40,5	4 716
Rural	99,1	2 920	64,9	95,5	17,3	2 287
Región natural						
Lima Metropolitana	99,1	2 162	30,6	90,3	43,0	1 876
Resto Costa	99,0	1 899	47,4	92,6	42,5	1 592
Sierra	98,9	3 003	60,6	93,3	25,0	2 473
Selva	99,2	1 361	64,6	96,5	19,4	1 063
Departamento						
Amazonas	99,2	146	67,3	94,6	19,6	115
Áncash	98,9	346	62,5	95,8	25,2	289
Apurímac	99,3	159	64,1	93,9	20,1	127
Arequipa	99,4	315	36,9	77,5	53,0	270
Ayacucho	99,3	273	79,4	96,0	16,9	225
Cajamarca	98,7	434	69,0	95,9	22,3	361
Cusco	98,8	392	68,4	98,2	17,8	313
Huancavelica	99,4	189	57,4	92,9	15,7	157
Huánuco	98,6	254	81,3	96,0	19,0	205
Ica	98,9	231	29,1	92,5	43,7	192
Junín	99,7	377	45,0	96,1	28,5	322
La Libertad	99,5	451	77,6	98,5	22,5	376
Lambayeque	97,8	338	48,7	86,7	46,7	284
Lima	99,2	2 450	31,8	90,5	42,0	2 118
Loreto	98,8	421	72,2	96,3	16,1	302
Madre de Dios	97,9	55	62,7	95,6	35,7	46
Moquegua	98,4	38	34,8	82,5	78,6	34
Pasco	99,4	86	35,7	87,0	29,8	72
Piura	98,9	531	47,4	94,0	47,9	425
Puno	98,8	388	41,4	92,2	28,5	309
San Martín	98,9	239	60,4	97,3	23,7	198
Tacna	98,1	81	30,9	88,7	47,4	73
Tumbes	97,8	74	54,3	97,3	34,7	62
Ucayali	99,8	160	64,0	98,8	10,4	128
Total 2011	**99,0**	**8 426**	**50,2**	**92,8**	**32,9**	**7 003**
Total 2000	97,8	12 222	54,1	84,0	25,3	12 222

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.

1/ Incluye las niñas y niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacido.

2/ Niñas y niños a quienes se les dió algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

10.2 LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA SEGÚN EDAD DE NIÑAS Y NIÑOS

El desarrollo temprano de la niña o niño con tamaño pequeño está estrechamente vinculado con la nutrición y la salud infantil, por ello, es importante contar con información tanto de la prevalencia de la lactancia materna, así como del inicio de la alimentación complementaria, de esta manera, se puede conocer el inicio del riesgo a contraer ciertas enfermedades por ingerir agua que generalmente no es de buena calidad u otras sustancias, sin tomar las precauciones adecuadas. Organizaciones Internacionales y Nacionales recomiendan que la leche materna sea el alimento exclusivo durante los primeros seis meses de edad y proveer alimentos complementarios seguros y apropiados desde los seis meses, manteniendo la lactancia materna hasta los dos años o más.

El Cuadro 10.2 presenta la distribución porcentual de niñas y niños menores de tres años de edad que viven con la madre por situación de lactancia: si están lactando o no; y si están lactando, si lo hacen exclusivamente o si reciben solo agua o complementación alimenticia. También se detalla, la prevalencia de la alimentación con biberón por edad de las niñas o niños.

Tipo de lactancia por edad de la niña o niño (Cuadro 10.2 y Gráfico 10.2)

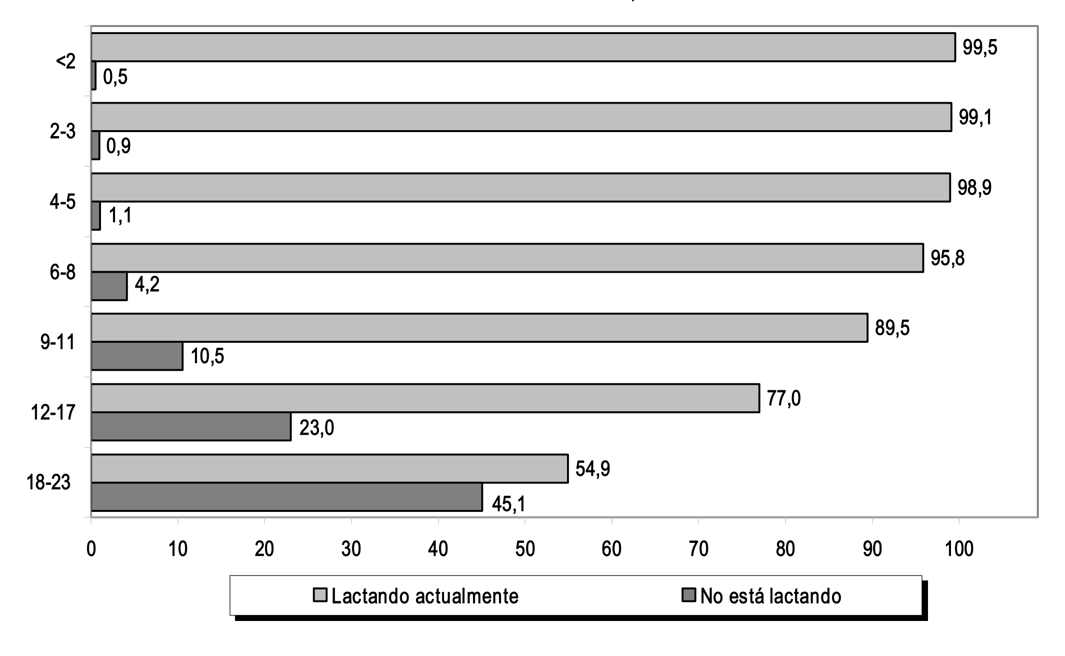
- La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" antes de la entrevista; en este caso, el 99,3 por ciento de las niñas y niños menores de cuatro meses de edad recibieron lactancia materna.
- Respecto a la lactancia exclusiva, el 70,6 por ciento de niñas y niños menores de seis meses de edad tuvieron lactancia exclusiva y el 4,9 por ciento que tenían entre seis a nueve meses de edad continuaban alimentándose con solo lecha materna.
- Del total de niñas y niños menores de seis meses de edad (99,1 por ciento) que fueron amamantados el día o noche anterior a la entrevista, el 18,5 por ciento recibieron además leche no materna, el 4,7 por ciento complementos, el 3,4 por ciento otro tipo de líquidos (agua/jugos) y el 1,9 por ciento solo agua.
- El porcentaje de niñas y niños que no estuvieron lactando en las 24 horas anteriores al día de la entrevista, aumentó en relación a la edad en meses; así, el 4,2 por ciento tenía entre seis y ocho meses de edad, el 10,5 por ciento tenía entre 9 a 11 meses, 23,0 por ciento entre 12 a 17 meses, 45,1 por ciento de 18 a 23 meses y 76,6 por ciento entre 24 a 35 meses de edad.
- El uso del biberón en niñas y niños menores de seis meses de edad representó el 24,8 por ciento y entre los infantes de 12 a 17 y de 18 a 23 meses de edad, este porcentaje fue superior (51,7 y 47,8 por ciento, respectivamente).

CUADRO Nº 10.2
PERÚ: SITUACIÓN DE LA LACTANCIA DE LA ÚLTIMA NIÑA O NIÑO MENOR DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVE CON LA MADRE Y MENORES DE TRES AÑOS QUE ESTÁN USANDO BIBERÓN, SEGÚN EDAD EN MESES, 2011
(Distribución porcentual)

Edad en meses	Última hija e hijo menor de tres años de edad que vive con la madre								Menores de tres años de edad	
	Total	No está lactando	Lacta exclusivamente 1/	Lactan y reciben: Solo agua	Lactan y reciben: Líquidos (agua/ jugos)	Lactan y reciben: Leche no materna	Lactan y reciben: Complementos	Número de niñas y niños	Porcentaje alimentado con biberón	Número de menores de tres años
Edad 0-5 meses										
<4	100,0	0,7	73,2	1,2	2,5	21,9	0,5	442	26,0	444
4-5	100,0	1,1	66,5	3,0	4,8	13,3	11,3	280	22,8	288
Edad 0-9 meses										
<6	100,0	0,9	70,6	1,9	3,4	18,5	4,7	722	24,8	732
6-9	100,0	5,8	4,9	1,2	0,6	3,7	83,7	512	42,4	521
Edad 0-36 meses										
<2	100,0	0,5	76,6	0,0	4,2	18,5	0,3	204	22,3	205
2-3	100,0	0,9	70,3	2,2	1,0	24,8	0,7	238	29,2	239
4-5	100,0	1,1	66,5	3,0	4,8	13,3	11,3	280	22,8	288
6-8	100,0	4,2	6,5	1,6	0,8	4,7	82,1	383	41,9	391
9-11	100,0	10,5	0,2	0,0	0,0	0,4	88,9	405	48,2	418
12-17	100,0	23,0	0,1	0,0	0,0	0,2	76,6	811	51,7	832
18-23	100,0	45,1	0,0	0,0	0,0	0,0	54,9	750	47,8	794
24-35	100,0	76,6	0,0	0,0	0,0	0,0	23,4	1 590	37,4	1 868

Nota: La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" antes de la entrevista (el día o la noche anterior). Los menores clasificados como 'lactan y reciben solo agua' no reciben otros alimentos. Las categorías no lactan, lactancia exclusiva, lactancia y agua solamente, líquidos (agua/jugos), otra leche y suplementos (sólidos o semi-sólidos) están jerarquizados y son mutuamente excluyentes y su porcentaje suma 100 por ciento. Aquellas niñas y niños que recibieron leche materna y otros líquidos pero no reciben alimentos complementarios fueron clasificados en la categoría de "líquidos", aunque hayan consumido agua también. Los menores que consumieron alimentos complementarios fueron clasificados en esta categoría solamente si también están siendo lactados.
1/ Incluye todos los menores de tres años de edad.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 10.2
PERÚ: SITUACIÓN DE LA LACTANCIA PARA MENORES DE DOS AÑOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 201



10.3 DURACIÓN DE LA LACTANCIA

Los Cuadros 10.3A y 10.3B presentan la duración mediana de la lactancia, es decir, la edad a la cual todavía están siendo amamantados el 50,0 por ciento de las niñas y niños menores de tres años de edad y el porcentaje de menores de seis meses de edad que fueron amamantados por seis o más veces durante las 24 horas precedentes a la entrevista. De igual manera, se incluye el promedio aritmético de duración de la lactancia y para efectos de comparación con otras encuestas, el promedio de duración de la lactancia calculado con el método de prevalencia/incidencia: número de madres lactando (prevalencia) dividido por el promedio mensual de nacimientos (incidencia).

La intensidad o frecuencia diaria de amamantamiento (al igual que el uso o no del biberón) son determinantes de la cantidad de leche producida en la glándula mamaria y de la duración de amenorrea postparto. En la ENDES 2011, se sigue prestando atención a la frecuencia o intensidad de la lactancia, hecho que está muy relacionado con la reiniciación de la menstruación y el consiguiente riesgo de concepción. En las cuatro últimas columnas de los Cuadros 10.3A y 10.3B se presentan la cantidad de veces que niñas y niños menores de seis meses de edad recibieron el pecho durante el día y durante la noche del día anterior al de la entrevista.

Duración mediana de la lactancia (Cuadros 10.3A y 10.3B)

- A nivel nacional, el tiempo promedio de duración de la lactancia en niñas y niños menores de tres años de edad fue 20,4 meses. En el año 2000 fue 22,8 meses.

- La duración mediana de la lactancia exclusiva fue 4,3 meses. Entre niñas y niños la duración fue igual (4,3 meses, en ambos casos). Guarda una relación inversa con el nivel de educación de la madre, fue mayor entre las madres sin educación (5,3 meses) en comparación con las madres con educación superior (2,6 meses).

- Según el área de residencia, la duración mediana de la lactancia exclusiva fue mayor entre niñas y niños residentes del área rural (5,2 meses) que en la urbana (3,7 meses). Asimismo, en la Sierra y Selva (5,1 y 4,5 meses, respectivamente). Por departamento, Apurímac (6,7 meses), Huánuco (6,2 meses), Cusco (5,5 meses) y finalmente Áncash y Amazonas (5,4 meses, en cada caso) presentaron los mayores porcentajes.

Frecuencia de la lactancia

- El 98,2 por ciento de niñas y niños menores de seis meses de edad recibieron leche materna con una frecuencia de seis y más veces en las últimas 24 horas (día anterior al de la entrevista). En el año 2000 fue 96,3 por ciento.

- Se observó que la intensidad de la lactancia en menores de seis meses de edad que amamantan seis y más veces en las últimas 24 horas presenta diferencia, por sexo (98,8 por ciento en niños y 97,5 por ciento en niñas). Por ámbito geográfico, en Lima Metropolitana el 100,0 por ciento de niñas y niños menores de seis meses de edad recibieron lactancia materna entre seis a más veces al día anterior a la entrevista, y por área de residencia, el porcentaje fue mayor en el área rural (99,2 por ciento) que en el área urbana (97,6 por ciento).

CUADRO Nº 10.3A
PERÚ: DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA ENTRE LAS NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA E INTENSIDAD DE LA LACTANCIA EN LOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre menores de tres años de edad 1/				Intensidad de la lactancia (menores de seis meses de edad que lactan) 2/			
	Lactancia total	Lactancia exclusiva (solo pecho)	Lactancia predo-minante 3/	Número de niñas y niños	Pecho 6 y más veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante el noche	Número de niñas y niños
Sexo								
Hombre	20,2	4,3	4,9	2 592	98,8	4,9	7,2	369
Mujer	21,6	4,3	4,5	2 442	97,5	4,5	7,1	351
Nivel de educación								
Sin educación	22,1	5,3	5,6	150	*	*	*	13
Primaria	21,8	5,0	5,1	1430	98,9	4,9	6,9	177
Secundaria	21,2	4,3	4,7	2295	98,3	4,7	7,4	368
Superior	16,8	2,6	3,8	1158	96,9	4,5	6,9	161
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	21,6	5,5	5,6	1 185	99,1	4,7	6,9	168
Segundo quintil	21,7	4,7	5,2	1 144	99,9	4,8	7,3	181
Quintil intermedio	20,6	4,0	4,4	1 159	99,2	4,9	7,7	163
Cuarto quintil	23,1	3,6	4,0	897	94,8	4,6	7,0	129
Quintil superior	15,1	0,5	0,5	650	95,5	4,0	6,5	79
Total 2011	**21,0**	**4,3**	**4,7**	**5 034**	**98,2**	**4,7**	**7,2**	**720**
Total 2000	21,6	4,2	4,9	6 197	96,3	7,3	4,5	1 000
Promedio para todos los niños	21,7	4,8	5,2	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
P/I para todos los niños	20,4	3,8	4,2	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Nota: - La mediana y el promedio de duración están basados en la distribución actual de la proporción de nacimientos por meses desde el nacimiento. Incluye niñas y niños vivos y muertos al momento de la entrevista.
- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

P/ I Se refiere al promedio calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.
n.a. = No aplicable.
1/ Se asume que las niñas y niños no primerizos o la última hija e hijo que no vive con la madre no están siendo amamantados en la actualidad.
2/ Excluye niñas y niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados.
3/ Lactancia exclusiva o recibieron lactancia y solo agua, líquidos, y/o jugos solamente (excluye otras leches).
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.3B

PERÚ: DURACIÓN MEDIANA DE LA LACTANCIA ENTRE LAS NIÑAS Y NIÑOS NACIDOS EN LOS TRES AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA E INTENSIDAD DE LA LACTANCIA EN LOS MENORES DE SEIS MESES DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

Ámbito geográfico	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre menores de 3 años 1/				Intensidad de la lactancia (menores de 6 meses que lactan) 2/			
	Lactancia total	Lactancia exclusiva (solo pecho)	Lactancia predo-minante 3/	Número de niñas y niños	Pecho 6 y más veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante el noche	Número de niñas y niños
Área de residencia								
Urbana	20,2	3,7	4,3	3 326	97,6	4,7	7,4	463
Rural	21,9	5,2	5,4	1 708	99,2	4,7	6,8	257
Región natural								
Lima Metropolitana	16,5	3,9	4,5	1 300	100,0	4,9	7,2	178
Resto Costa	20,8	3,1	3,8	1 153	95,8	5,0	7,9	173
Sierra	21,9	5,1	5,3	1 767	98,5	4,6	6,9	257
Selva	18,7	4,5	5,0	815	98,2	4,1	6,7	113
Departamento								
Amazonas	21,7	5,4	5,4	83	(100,0)	(4,8)	(8,0)	11
Áncash	21,3	5,4	5,6	209	(100,0)	(4,5)	(6,2)	43
Apurímac	22,9	6,7	6,7	90	(100,0)	(4,7)	(6,7)	15
Arequipa	18,0	0,6	0,6	186	(95,6)	(3,5)	(5,7)	29
Ayacucho	23,1	5,2	5,2	160	(98,5)	(4,7)	(7,5)	25
Cajamarca	21,6	3,5	4,5	259	*	*	*	20
Cusco	21,0	5,5	5,5	232	(100,0)	(4,1)	(6,4)	37
Huancavelica	21,5	4,7	4,7	105	*	*	*	14
Huánuco	24,6	6,2	6,4	148	(100,0)	(5,1)	(7,3)	24
Ica	23,3	3,2	3,7	141	(89,3)	(3,8)	(5,8)	21
Junín	24,3	4,1	4,1	228	*	*	*	22
La Libertad	21,6	5,1	5,4	263	(97,3)	(5,2)	(9,0)	40
Lambayeque	21,7	4,4	4,4	194	*	*	*	24
Lima	17,1	3,5	4,2	1 487	98,3	4,8	6,9	204
Loreto	18,3	4,0	4,5	260	(97,9)	(4,0)	(5,8)	36
Madre de Dios	22,6	4,4	5,3	33	(90,0)	(3,5)	(5,9)	5
Moquegua	21,4	1,2	4,0	21	*	*	*	2
Pasco	20,3	5,2	5,2	52	*	*	*	5
Piura	18,8	2,8	3,3	324	(96,9)	(6,7)	(9,4)	54
Puno	21,5	5,1	5,7	229	(97,3)	(4,4)	(6,9)	38
San Martín	17,5	4,5	5,6	148	(96,9)	(4,1)	(6,7)	25
Tacna	20,3	2,9	5,6	40	*	*	*	4
Tumbes	16,4	3,6	4,5	49	(100,0)	(5,6)	(8,8)	8
Ucayali	18,6	4,8	4,9	94	(100,0)	(4,5)	(8,1)	14
Total 2011	**21,0**	**4,3**	**4,7**	**5 034**	**98,2**	**4,7**	**7,2**	**720**
Total 2000	21,6	4,2	4,9	6 197	96,3	7,3	4,5	1 000
Promedio para todos los niños	21,7	4,8	5,2	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
P/I para todos los niños	20,4	3,8	4,2	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Nota: - La mediana y el promedio de duración están basados en la distribución actual de la proporción de nacimientos por meses desde el nacimiento. Incluye niñas y niños vivos y muertos al momento de la entrevista.
- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

P/ I Se refiere al promedio calculado por el método de Prevalencia/ Incidencia.

n.a. = No aplicable.

1/ Se asume que las niñas y niños no primerizos ó la última hija e hijo que no vive con la madre no están siendo amamantados en la actualidad.

2/ Excluye niñas y niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados.

3/ Lactancia exclusiva o recibieron lactancia y sólo agua, líquidos, y/o jugos solamente (excluye otras leches).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

10.4 TIPO DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA SEGÚN MESES DESDE EL NACIMIENTO

Las niñas y los niños deben ser alimentados durante los seis primeros meses de vida, exclusivamente con leche materna a fin de lograr un crecimiento, desarrollo y una salud óptima. Cuando la lactancia natural ya no basta para satisfacer las necesidades nutricionales de las niñas y niños, es preciso añadir otros alimentos a su dieta[2], es decir, deberían recibir alimentación complementaria, adecuada desde el punto de vista nutricional, cubre el periodo que va de los seis a los 24 meses de edad, intervalo en el que la niña y el niño es muy vulnerable.

La alimentación complementaria, es tal vez uno de los procesos con mayor vulnerabilidad para el estado nutricional de la población menor de dos años de edad. Por tal razón, la importancia que adquieren los alimentos como tal, la consistencia y el proceso de introducción en la alimentación, es una característica definitiva en el análisis del estado nutricional de las niñas y niños.

El Cuadro 10.4 presenta el porcentaje de niñas y niños que recibió alimentos y líquidos en las últimas 24 horas, los distintos tipos de comidas: alimentos líquidos, sólidos, semisólidos y alimentos hechos con aceite o mantequilla, según edad en meses.

Los Cuadros 10.5A y 10.5B muestran la frecuencia con la cual se recibieron los alimentos, es decir, el número de veces que niñas y niños recibieron comidas específicas en las últimas 24 horas. Estos cuadros presentan resultados solo para lactantes debido al número reducido de casos.

En los Cuadros 10.6A y 10.6B se observa información de la ingesta de micronutrientes en niñas y niños menores de tres años de edad que viven con la madre, aquellos que recibieron suplemento de vitamina A.

Los Cuadros 10.7A y 10.7B presentan los porcentajes de madres que recibieron vitamina A después del parto y hierro durante el embarazo. También se incluye información sobre las madres que sufrieron de ceguera nocturna durante el embarazo, indicativo de falta de Vitamina A, según característica seleccionada, situación de la lactancia y ámbito geográfico.

Tipo de comidas recibidas en las 24 horas antes de la encuesta (Cuadro 10.4 y Gráfico 10.3)

- El 17,3 por ciento de niñas y niños menores de cuatro meses de edad que estuvieron lactando el día o noche anterior a la entrevista, recibieron también fórmula infantil; otro tipo de leche (incluye leche fresca o en polvo, de vaca u otro animal) 5,8 por ciento y, otro líquido (no incluye agua) 3,6 por ciento.
- Entre las niñas y niños de seis a nueve meses de edad que fueron amamantados, el 70,1 por ciento recibió otros líquidos y el 33,9 por ciento otra leche.
- El 88,7 por ciento de niñas y niños de seis a nueve meses de edad recibieron algún alimento sólido o semisólido, destacando los alimentos hechos de grano, trigo o cereal (71,2 por ciento), seguido de los hechos a base de carne/aves/pescado/huevo (65,4 por ciento), de tubérculos/raíces (64,5 por ciento), alimentos hechos con aceite/grasas/mantequilla (57,3 por ciento), frutas/vegetales ricos en vitamina A (54,9 por ciento), y de otras frutas y vegetales (54,7 por ciento).
- Respecto al grupo de niñas y niños de 12 a 17 meses de edad que no estuvieron lactando y que consumieron diversos tipos de alimentos, el 93,9 por ciento consumió alimentos hechos en base a grano, trigo o cereal, el 90,4 por ciento carne/aves/pescado/huevo y el 78,2 por ciento consumió frutas/vegetales ricos en vitamina A

2/ Organización Mundial de la Salud-OMS. Programa de Salud y Desarrollo del Niño y Adolescente.

CUADRO Nº 10.4

PERÚ: ALIMENTOS Y LÍQUIDOS RECIBIDOS POR LOS MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE EN EL DÍA O LA NOCHE ANTERIOR A LA ENTREVISTA, SEGÚN EDAD EN MESES, 2011

(Porcentaje)

Edad en meses	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos										Número de niñas y niños
	Fórmula infantil	Otra leche 1/	Otro líquido 2/	Alimentos a base de grano, trigo, cereal	Frutas/ vegetales ricos en vitamina A	Otras frutas y vegetales 3/	Alimentos hechos de tubérculos/ raíces	Alimentos hechos de legumbres y nueces	Carne/ aves/ pescado/ huevo	Queso/ yogurt/ otros productos lácteos	Algún alimento sólido o semisólido	Alimentos hechos con aceite/ grasas/ mantequilla	Alimentos azucarados	
	NIÑAS Y NIÑOS QUE ESTÁN LACTANDO													
Total	**8,5**	**39,2**	**61,7**	**66,1**	**50,6**	**48,8**	**60,2**	**29,0**	**63,6**	**29,5**	**74,0**	**58,2**	**15,6**	**2 854**
Edad 0-36 meses														
<2	16,9	3,0	5,4	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	203
2-3	17,6	8,2	2,0	0,0	0,0	0,6	0,3	0,0	0,4	0,0	0,7	0,0	0,0	235
4-5	10,4	6,1	12,2	3,0	4,2	3,5	6,3	0,6	2,5	0,0	11,4	4,3	0,0	277
6-8	9,8	31,9	66,1	66,0	52,8	49,5	62,7	21,8	60,0	22,2	85,4	52,8	5,4	367
9-11	10,7	43,5	76,7	91,0	66,8	69,3	77,7	34,3	87,2	32,3	99,3	73,5	8,6	362
12-17	5,7	52,5	82,9	92,1	67,1	69,0	81,0	40,1	88,9	38,0	99,5	82,3	20,1	624
18-23	1,5	58,6	85,4	92,6	71,7	64,2	84,7	45,3	89,1	48,3	100,0	84,5	28,9	412
24-35	6,1	62,3	86,7	94,2	75,5	67,6	89,2	49,2	94,0	55,8	99,8	87,8	40,2	372
Edad 0-9 meses														
<4	17,3	5,8	3,6	0,0	0,0	0,5	0,2	0,0	0,2	0,0	0,5	0,0	0,0	439
4-5	10,4	6,1	12,2	3,0	4,2	3,5	6,3	0,6	2,5	0,0	11,4	4,3	0,0	277
6-9	10,6	33,9	70,1	71,2	54,9	54,7	64,5	23,2	65,4	25,1	88,7	57,3	6,8	482
	NIÑAS Y NIÑOS QUE NO ESTÁN LACTANDO													
Total	**8,4**	**75,6**	**84,5**	**93,4**	**71,9**	**70,1**	**80,0**	**46,0**	**91,1**	**46,3**	**99,0**	**84,8**	**35,1**	**1 808**
Edad en meses														
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	1
2-3	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	2
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	3
6-8	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	16
9-11	(45,0)	(66,7)	(76,3)	(83,5)	(84,8)	(62,5)	(73,9)	(45,6)	(88,5)	(11,4)	(96,7)	(86,8)	(6,2)	43
12-17	16,3	77,5	81,6	93,9	78,2	72,4	71,2	47,8	90,4	44,1	97,8	75,6	27,0	187
18-23	11,6	76,6	83,5	96,2	75,7	70,4	82,1	49,6	94,3	43,1	99,7	86,1	29,2	338
24-35	4,4	75,3	85,9	93,3	69,6	70,5	81,3	45,4	91,3	49,5	99,4	86,8	39,6	1 218

Nota: - La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren al período de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

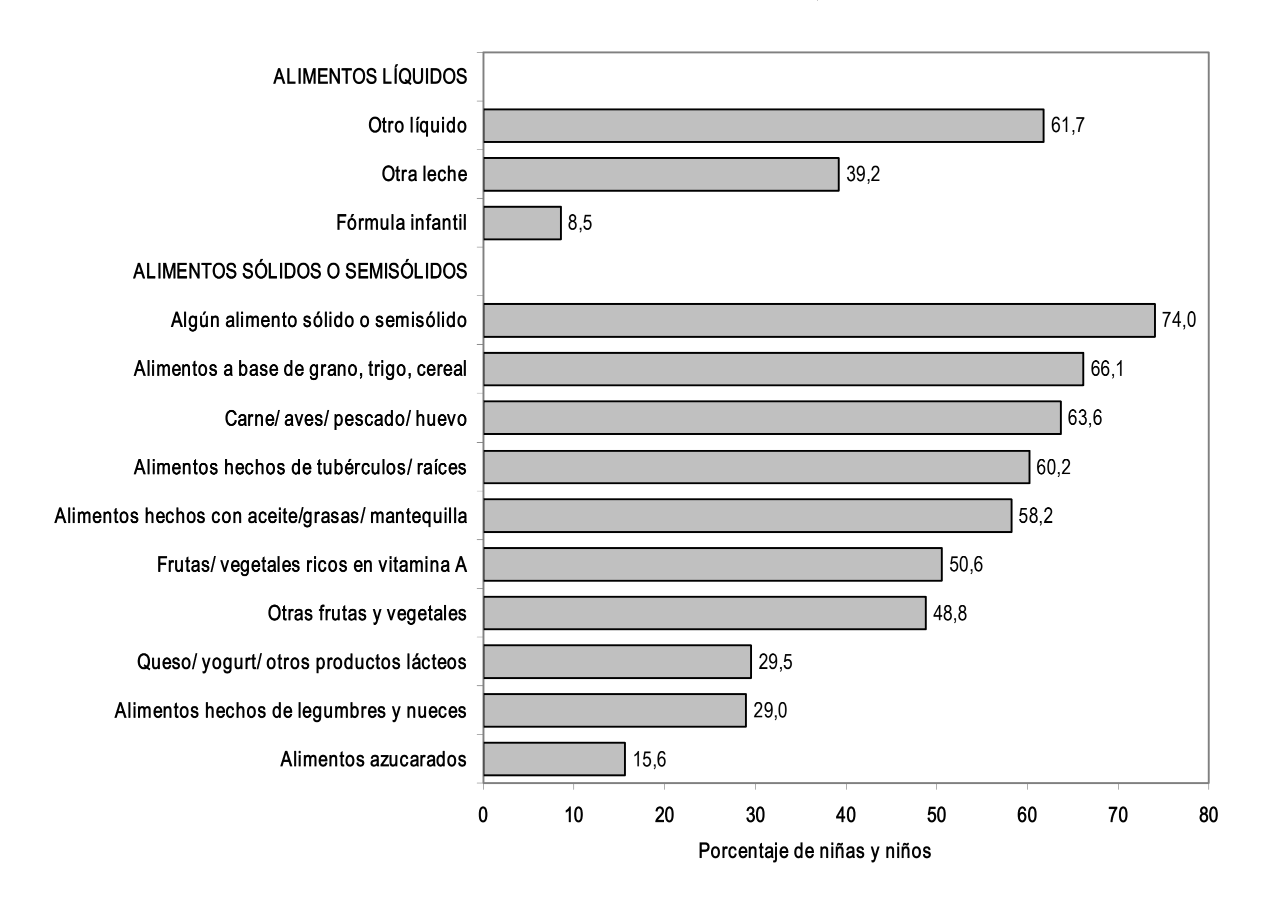
1/ Otra leche incluye leche fresca o en polvo, de vaca u otro animal.

2/ No incluye agua.

3/ Incluye; auyama, batata, zanahoria, brócoli, vegetales de hojas verdes, mango, papaya y otras frutas locales ricas en vitamina A.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 10.3
PERÚ: PORCENTAJE DE MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD LACTANDO QUE VIVEN CON LA MADRE Y RECIBIERON ALIMENTOS, 2011



Frecuencia de comidas recibidas en las 24 horas antes de la encuesta (Cuadros 10.5A y 10.5B)

Niñas y niños que recibieron lactancia materna

- El 74,1 por ciento de niñas y niños que tenían entre seis a ocho meses de edad y que recibieron lactancia materna, consumieron alimentos por lo menos dos veces al día. El 69,9 por ciento recibió tres y más grupos de alimentos y, el 63,9 por ciento cumplió con ambos criterios.
- El 94,8 por ciento de niñas y niños lactantes de 9 a 11 meses de edad recibió tres y más grupos de alimentos, el 85,7 por ciento recibió tres o más veces al día y el 83,9 por ciento cumplió con ambos criterios.

Niñas y niños que recibieron alimentos

- El 72,0 por ciento de niñas y niños de seis a ocho meses de edad fueron alimentados con el mínimo estándar de dos veces. El 69,6 por ciento recibió tres o más tipos de alimentos.

CUADRO Nº 10.5A

PERÚ: PRÁCTICAS ALIMENTICIAS DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6-23 MESES DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE Y FRECUENCIA DE ALIMENTOS RECIBIDOS, POR SITUACIÓN DE LA LACTANCIA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que recibieron lactancia, porcentaje que recibió:				Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que no recibieron lactancia, porcentaje que recibió:					Entre todas las niñas y niños de 6 a 23 meses de edad, porcentaje que recibió:				
	3 y más grupos de alimentos 1/	Mínimo número de veces o más 2/	Ambos, 3 y más grupos de alimentos y mínimo número de veces o más	Número de niñas y niños	Leche o productos lácteos 3/	4 y más tipos de alimentos	4 y más veces o más	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños 4/	Número de niñas y niños	Leche materna o productos lácteos	3 y más ó 4 y más tipos de alimentos	Mínimo número de veces o más 5/	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños	Número de niñas y niños
Edad en meses														
6-8	69,9	74,1	63,9	367	*	*	*	*	16	100,0	69,6	72,0	62,3	383
9-11	94,8	85,7	83,9	362	(97,4)	(95,8)	(64,0)	(64,0)	43	99,7	94,9	83,4	81,8	405
12-17	96,8	89,7	88,0	624	93,4	94,3	74,4	70,8	187	98,5	96,2	86,1	84,0	811
18-23	95,5	94,6	91,6	412	89,5	95,8	81,5	73,9	338	95,3	95,6	88,7	83,7	750
Sexo														
Hombre	91,2	85,9	83,2	858	89,3	93,8	72,7	66,0	320	97,1	91,9	82,4	78,6	1 178
Mujer	89,8	87,6	82,7	907	94,5	95,1	80,8	76,7	264	98,8	91,0	86,0	81,4	1 171
Nivel de educación														
Sin educación	79,6	76,0	69,9	60	*	*	*	*	11	96,8	82,8	78,8	71,4	71
Primaria	88,1	84,7	78,7	552	77,1	86,8	72,6	59,5	115	96,0	87,9	82,6	75,4	667
Secundaria	91,4	88,0	84,7	818	94,2	94,2	75,8	71,1	252	98,6	92,0	85,2	81,5	1 070
Superior	94,3	89,0	88,2	335	97,4	98,7	78,2	76,4	205	99,0	96,0	84,9	83,8	541
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	83,5	81,0	74,1	463	63,1	81,8	68,5	45,8	93	93,8	83,2	78,9	69,3	556
Segundo quintil	92,2	87,0	83,6	411	91,6	96,4	82,1	75,0	100	98,4	93,0	86,1	81,9	511
Quintil intermedio	93,4	88,3	86,0	404	98,3	95,4	81,8	81,2	143	99,5	93,9	86,6	84,8	547
Cuarto quintil	91,9	89,2	85,6	314	98,1	96,0	79,9	78,5	111	99,5	93,0	86,8	83,7	425
Quintil superior	95,8	93,6	93,6	174	99,0	99,3	68,9	67,8	137	99,5	97,4	82,7	82,2	311
Total	**90,5**	**86,8**	**83,0**	**1 765**	**91,6**	**94,4**	**76,4**	**70,8**	**584**	**97,9**	**91,5**	**84,2**	**80,0**	**2 349**

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Grupos de alimentos: a. Fórmula infantil, otras leches diferente a la materna, queso, yogurt u otros productos lácteos; b. Alimentos hechos a base de cereales, raíces y tubérculos, incluyendo papilla, y Cerelac; c. Frutas y vegetales ricas en vitamina A; d. Otras frutas y vegetales; e. Huevos; f. Carne, pollo, pescado, mariscos y carne de órganos; g. Legumbres y nueces; h. Alimentos hechos a base de aceite/ grasa/ mantequilla.

2/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses y tres veces al día para los menores de 9 a 23 meses que recibieron lactancia.

3/ Incluye fórmula infantil, leche animal fresca o en polvo y queso, yogurt y otros productos lácteos.

4/ Niñas y niños de 6 a 23 meses que no fueron lactados son considerados como si recibieron un mínimo estándar de las tres prácticas alimenticias básicas de niñas y niños, solo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos y fueron alimentados un número mínimo de veces y con un número mínimo de grupos de alimentos por día.

5/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses que fueron lactados. 3 y más para los otros menores que fueron lactados, y 4 y más veces para los no lactados.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.5B
PERÚ: PRÁCTICAS ALIMENTICIAS DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6-23 MESES DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE Y FRECUENCIA DE ALIMENTOS RECIBIDOS, POR SITUACIÓN DE LA LACTANCIA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje

Ámbito geográfico	Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que recibieron lactancia, porcentaje que recibió:				Entre niñas y niños de 6 a 23 meses de edad que no recibieron lactancia, porcentaje que recibió:					Entre todas las niñas y niños de 6 a 23 meses de edad, porcentaje que recibió:				
	3 y más grupos de alimentos 1/	Mínimo número de veces o más 2/	Ambos, 3 y más grupos de alimentos y mínimo número de veces o más	Número de niñas y niños	Leche o productos lácteos 3/	4 y más tipos de alimentos	4 y más veces o más	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños 4/	Número de niñas y niños	Leche materna o productos lácteos	3 y más ó 4 y más tipos de alimentos	Mínimo número de veces o más 5/	Con las tres prácticas alimenticias de infantes y niños	Número de niñas y niños
Área de residencia														
Urbana	93,5	89,1	86,6	1 123	97,6	96,7	77,6	75,9	440	99,3	94,4	85,9	83,6	1 563
Rural	85,2	82,6	76,6	642	73,3	87,5	72,6	55,4	144	95,1	85,7	80,8	72,7	786
Región natural														
Lima Metropolitana	95,3	91,6	88,2	395	100,0	96,3	78,7	78,7	195	100,0	95,6	87,3	85,1	590
Resto Costa	93,2	88,4	86,1	401	93,7	98,4	73,2	69,9	135	98,4	94,5	84,6	82,0	535
Sierra	88,0	85,6	81,3	688	88,7	91,9	79,7	71,8	151	98,0	88,7	84,5	79,6	839
Selva	85,9	80,7	75,4	282	77,4	89,3	71,1	55,8	103	94,0	86,8	78,1	70,1	385
Departamento														
Amazonas	90,4	82,8	79,4	31	(80,2)	(93,5)	(78,0)	(63,8)	9	95,4	91,1	81,7	75,8	40
Áncash	89,8	87,5	86,1	66	*	*	*	*	21	97,3	90,5	84,9	81,7	87
Apurímac	95,5	93,0	93,0	31	*	*	*	*	5	98,9	96,1	93,9	92,9	36
Arequipa	88,2	85,5	81,9	58	*	*	*	*	28	100,0	91,0	85,0	82,6	86
Ayacucho	94,3	89,4	87,9	61	*	*	*	*	9	98,8	95,0	85,3	83,5	70
Cajamarca	81,1	84,3	78,3	114	*	*	*	*	28	98,4	83,9	83,6	77,2	141
Cusco	96,4	92,6	90,4	88	*	*	*	*	19	99,1	96,1	93,0	90,3	107
Huancavelica	85,7	82,3	74,3	43	*	*	*	*	8	97,6	86,7	82,9	75,0	50
Huánuco	81,0	72,5	69,8	60	*	*	*	*	10	96,7	81,6	74,0	69,7	70
Ica	94,4	89,7	89,7	54	*	*	*	*	15	100,0	95,6	86,8	86,8	69
Junín	90,5	92,2	89,3	103	*	*	*	*	17	99,1	89,6	88,6	85,2	120
La Libertad	85,2	79,8	72,0	93	*	*	*	*	26	95,3	86,5	76,3	67,7	119
Lambayeque	98,5	92,6	91,1	71	*	*	*	*	18	98,9	97,7	85,6	84,4	89
Lima	94,2	91,0	87,4	458	99,2	95,7	79,3	79,3	209	99,7	94,7	87,3	84,8	667
Loreto	80,3	68,4	59,7	87	69,8	80,1	62,3	44,9	34	91,4	80,2	66,7	55,5	121
Madre de Dios	91,4	90,5	86,7	13	(82,0)	(96,6)	(68,8)	(54,3)	4	96,0	92,5	85,6	79,4	17
Moquegua	94,3	91,6	91,6	7	*	*	*	*	2	95,7	95,6	87,9	85,9	9
Pasco	90,8	83,3	79,8	21	90,0	100,0	80,1	73,3	5	98,0	92,7	82,7	78,5	26
Piura	92,0	90,8	87,7	115	(92,3)	(100,0)	(77,6)	(72,3)	45	97,8	94,3	87,1	83,4	161
Puno	88,9	79,5	73,6	82	*	*	*	*	21	98,9	89,8	75,7	69,9	103
San Martín	91,8	90,4	88,5	50	71,5	97,2	91,5	65,8	25	90,4	93,7	90,8	80,8	75
Tacna	82,4	83,1	74,3	17	*	*	*	*	5	96,9	83,1	77,5	69,3	22
Tumbes	87,5	84,8	79,3	12	(97,1)	(94,0)	(81,5)	(78,6)	7	98,9	89,9	83,6	79,0	19
Ucayali	92,2	80,9	80,9	31	(80,8)	(100,0)	(63,5)	(52,0)	13	94,3	94,5	75,7	72,3	44
Total	**90,5**	**86,8**	**83,0**	**1 765**	**91,6**	**94,4**	**76,4**	**70,8**	**584**	**97,9**	**91,5**	**84,2**	**80,0**	**2 349**

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Grupos de alimentos: a. Fórmula infantil, otras leches diferente a la materna, queso, yogurt u otros productos lácteos; b. Alimentos hechos a base de cereales, raíces y tubérculos, incluyendo papilla, y Cerelac; c. Frutas y vegetales ricas en vitamina A; d. Otras frutas y vegetales; e. Huevos; f. Carne, pollo, pescado, mariscos y carne de órganos; g. Legumbres y nueces; h. Alimentos hechos a base de aceite/ grasa/ mantequilla.

2/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses y tres veces al día para los menores de 9 a 23 meses que recibieron lactancia.

3/ Incluye fórmula infantil, leche animal fresca o en polvo y queso, yogurt y otros productos lácteos.

4/ Niñas y niños de 6 a 23 meses que no fueron lactados son considerados como si recibieron un mínimo estándar de las tres prácticas alimenticias básicas de niñas y niños, solo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos y fueron alimentados un número mínimo de veces y con un número mínimo de grupos de alimentos por día.

5/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses que fueron lactados. 3 y más para los otros menores que fueron lactados, y 4 y más veces para los no lactados.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Micronutrientes (Cuadros 10.6A, 10.6B, 10.7A y 10.7B)

- El 92,6 por ciento de niñas y niños menores de tres años de edad, recibieron alimentos ricos en vitamina A durante las 24 horas antes de la entrevista. Las menores proporciones fueron en niñas y niños entre seis y ocho meses de edad (71,2 por ciento), de madres sin educación (79,2 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (82,2 por ciento) y residentes del área rural (86,0 por ciento). En la ENDES 2000, estos porcentajes fueron aún menores, el 74,2 por ciento recibió alimentos ricos en vitamina A, de madres sin nivel de educación (60,1 por ciento) y residentes del área rural (65,5 por ciento).

- Por departamento, destacaron Lima (97,4 por ciento), Lambayeque (96,8 por ciento) y Apurímac (95,8 por ciento) con los mayores porcentajes de niñas y niños menores de tres años de edad que consumieron alimentos ricos en vitamina A.

- Entre las mujeres que recibieron dosis de vitamina A después del nacimiento del último hijo o hija en los cinco años anteriores a la encuesta, el mayor porcentaje fue entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (17,0 por ciento); asimismo, el 6,3 por ciento sufrió ceguera nocturna durante el embarazo y el 2,9 por ciento tuvo ceguera nocturna pero no reportó dificultad para de ver durante el día.

- Entre las madres de 20 a 49 años de edad que recibieron dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del parto, el mayor porcentaje se presentó en aquellas que tienen entre 40 a 49 años de edad (12,2 por ciento), de ellas, el 5,3 por ciento sufrió ceguera nocturna durante el embarazo y el 1,4 por ciento tuvo ceguera pero no reportó dificultad para ver de día.

- Por área de residencia, el 16,0 por ciento de las madres del área rural recibió vitamina A, mientras que del área urbana fue el 8,8 por ciento.

- Respecto a las madres que reportaron ceguera nocturna durante el embarazo, los mayores porcentajes fueron en madres con seis y más hijas e hijos nacidos vivos (9,7 por ciento), sin educación (8,4 por ciento), las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (7,1 por ciento) y residentes del área rural (6,9 por ciento). Por departamento, Áncash (11,1 por ciento), Puno (9,5 por ciento), Apurímac (9,4 por ciento) y Ayacucho (8,8 por ciento) presentaron los más altos porcentajes.

- El 86,1 por ciento de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta tomaron hierro/tableta de ácido fólico durante el embarazo: 33,2 por ciento por menos de 60 días, 12,5 por ciento entre 60 a 89 días y 40,4 por ciento por 90 días y más.

- La mayor proporción de madres que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico por 90 días a más fueron las que pertenecen al quintil superior de riqueza (64,7 por ciento), con educación superior (56,6 por ciento), las residentes en Lima Metropolitana (54,2 por ciento), las del cuarto quintil de riqueza (49,5 por ciento); y las que tuvieron una hija e hijo (48,6 por ciento). A nivel departamental destacó Tumbes con el más alto porcentaje (73,1 por ciento).

CUADRO Nº 10.6A

PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS Y MENORES DE 6 A 59 MESES QUE RECIBIERON SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS Y MEDICAMENTOS DESPARASITANTES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Entre los nacimientos más recientes de 6-35 meses de edad:			Entre todos los nacimientos de 6-59 meses de edad:			
	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas 1/	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas 2/	Número de niñas y niños	Porcentaje que recibió suplementos de vitamina A en los últimos seis meses	Porcentaje que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días	Porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos seis meses 3/	Número de niñas y niños
Edad en meses							
6-8	71,2	59,8	383	3,2	18,0	1,2	385
9-11	92,3	87,4	405	3,9	26,0	1,7	410
12-17	94,5	89,2	811	5,3	20,5	11,6	825
18-23	95,4	91,4	750	4,7	18,7	22,7	787
24-35	95,6	92,0	1 590	4,2	12,4	35,9	1 831
36-47	*	*	0	3,7	10,2	35,9	1 642
48-59	*	*	0	2,7	8,6	38,0	1 671
Sexo							
Hombre	92,9	87,3	2 024	3,8	13,6	27,8	3 844
Mujer	92,3	88,1	1 915	4,0	13,7	29,7	3 705
Situación de lactancia							
Lactancia	90,2	84,6	2 138	5,0	19,3	14,0	2 275
No lactando	95,5	91,4	1 801	3,4	11,2	35,1	5 274
Sin información	*	*	0	*	*	*	0
Nivel de educación							
Sin educación	79,2	74,2	117	9,6	17,0	23,4	265
Primaria	88,4	81,9	1 128	6,6	14,5	31,5	2 286
Secundaria	94,2	89,6	1 772	2,7	12,3	28,1	3 291
Superior	96,4	92,8	921	1,7	14,5	27,1	1 708
Edad de la madre al nacimiento							
15-19	91,0	86,7	239	4,8	20,0	23,3	319
20-29	92,7	87,9	1 871	4,0	13,8	29,8	3 447
30-39	92,9	88,0	1 521	3,8	12,9	28,9	3 016
40-49	91,6	85,9	308	3,6	13,4	25,7	767
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	82,2	75,1	884	9,0	18,1	32,4	1 841
Segundo quintil	95,0	90,6	881	4,1	13,6	31,1	1 677
Quintil intermedio	94,7	89,6	930	2,0	10,1	27,9	1 688
Cuarto quintil	96,3	93,0	714	1,5	10,5	24,6	1 328
Quintil superior	97,2	93,4	529	0,6	15,7	24,9	1 015
Total	**92,6**	**87,7**	**3 939**	**3,9**	**13,6**	**28,7**	**7 549**

Nota: - La información sobre suplementos de vitamina A, suplementos de hierro y medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre.
- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro 10.4.

2/ Incluye; carne (carne de órganos), pescado, aves y huevos.

3/ Medicamento desparasitante se usa en el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.6B

PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MENORES DE TRES AÑOS DE EDAD QUE VIVEN CON LA MADRE EN LOS ÚLTIMOS SIETE DÍAS Y MENORES DE 6 A 59 MESES QUE RECIBIERON SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS Y MEDICAMENTOS DESPARASITANTES, ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Entre los nacimientos más recientes de 6-35 meses de edad:			Entre todos los nacimientos de 6-59 meses de edad:			
	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas 1/	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas 2/	Número de niñas y niños	Porcentaje que recibió suplementos de vitamina A en los últimos seis meses	Porcentaje que recibió suplementos de hierro en los últimos siete días	Porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos seis meses 3/	Número de niñas y niños
Área de residencia							
Urbana	95,8	91,9	2 661	1,7	11,6	27,3	4 971
Rural	86,0	79,0	1 278	8,1	17,5	31,4	2 578
Región natural							
Lima Metropolitana	97,6	94,6	1 056	0,0	12,2	24,6	1 970
Resto Costa	95,9	91,1	902	1,1	10,6	25,3	1 695
Sierra	88,2	81,7	1 372	8,0	16,3	24,1	2 675
Selva	88,8	84,2	608	5,0	14,3	50,3	1 210
Departamento							
Amazonas	84,9	79,6	65	4,0	11,7	48,0	131
Áncash	93,8	87,9	152	2,9	17,3	31,1	299
Apurímac	95,8	93,8	68	7,1	27,1	33,0	143
Arequipa	92,9	88,8	139	4,0	10,2	11,2	283
Ayacucho	88,7	78,7	119	9,3	28,0	32,9	244
Cajamarca	82,9	74,2	226	14,3	22,4	38,4	408
Cusco	92,6	84,9	175	6,6	13,4	21,8	342
Huancavelica	89,3	77,4	84	13,0	31,6	18,0	170
Huánuco	84,2	80,3	113	11,5	19,7	31,8	222
Ica	94,6	92,6	111	0,6	5,3	27,7	204
Junín	91,7	84,0	189	2,7	11,0	29,1	350
La Libertad	83,3	77,3	203	1,5	9,5	21,3	407
Lambayeque	96,8	90,9	158	2,7	13,3	30,6	300
Lima	97,4	93,9	1 205	0,1	12,5	24,1	2 229
Loreto	90,0	88,1	187	5,8	13,2	53,9	369
Madre de Dios	93,8	88,7	25	5,8	10,0	40,3	48
Moquegua	94,6	90,8	18	8,0	7,5	10,8	35
Pasco	94,8	90,7	42	12,0	12,1	26,4	80
Piura	92,2	87,3	241	0,6	6,2	30,3	461
Puno	91,5	88,0	169	8,9	8,1	11,9	334
San Martín	91,1	88,0	111	1,9	15,8	56,3	208
Tacna	88,8	82,2	34	1,2	9,6	6,2	76
Tumbes	94,2	93,1	36	1,8	19,4	30,5	65
Ucayali	94,4	90,7	69	3,1	9,0	57,6	142
Total	**92,6**	**87,7**	**3 939**	**3,9**	**13,6**	**28,7**	**7 549**

Nota: - La información sobre suplementos de vitamina A, suplementos de hierro y medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre.
1/ Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro 10.4.
2/ Incluye; carne (carne de órganos), pescado, aves y huevos.
3/ Medicamento desparasitante se usa en el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.7A

PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MUJERES QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA O DE MEDICAMENTOS DESPARASITANTES DURANTE EL EMBARAZO DE LA ÚLTIMA HIJA O HIJO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

Característica seleccionada	Porcentaje que recibió dosis de vitamina A en el postparto 1/	Porcentaje que sufrió ceguera nocturna durante el embarazo		Distribución porcentual de mujeres por número de días que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico durante el embarazo						Porcentaje de mujeres que tomaron medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo (a)	Número de mujeres
		Informado	Ajustado 2/	Total	Ninguna	<60	60-89	90 y más	NS/SI		
Edad al nacimiento											
15-19	17,0	6,3	2,9	100,0	12,9	34,5	12,5	39,8	0,2	4,2	407
20-29	11,0	5,7	2,2	100,0	13,6	33,4	13,2	39,6	0,2	2,4	3 160
30-39	10,1	5,4	1,7	100,0	13,0	33,1	11,4	42,0	0,4	2,8	2 763
40-49	12,2	5,3	1,4	100,0	15,2	32,2	13,5	37,6	1,5	2,1	723
Número de niñas y niños nacidos vivos											
1	10,5	5,0	2,1	100,0	9,7	28,7	12,6	48,6	0,4	2,4	2 297
2-3	10,5	5,0	1,8	100,0	13,7	34,8	12,8	38,3	0,3	2,5	3 237
4-5	12,8	6,3	1,9	100,0	16,7	37,2	11,7	33,7	0,6	3,3	978
6+	14,4	9,7	2,6	100,0	22,8	36,1	11,2	29,4	0,4	3,3	541
Nivel de educación											
Sin educación	20,4	8,4	2,4	100,0	22,8	35,0	13,0	28,3	0,9	3,9	216
Primaria	14,0	5,9	1,1	100,0	19,8	37,9	12,1	29,8	0,4	3,8	2 006
Secundaria	10,2	5,5	2,1	100,0	12,4	34,4	13,5	39,4	0,2	2,4	3 176
Superior	8,3	4,7	2,6	100,0	6,7	25,1	10,9	56,6	0,7	1,4	1 655
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	18,3	7,1	1,4	100,0	18,8	37,2	12,3	31,2	0,5	4,2	1 573
Segundo quintil	11,6	4,8	1,6	100,0	15,9	40,4	13,2	30,5	0,0	2,9	1 607
Quintil intermedio	8,4	5,8	2,8	100,0	13,4	35,4	13,7	37,3	0,2	2,5	1 620
Cuarto quintil	6,6	5,7	2,4	100,0	8,5	28,3	13,3	49,5	0,4	1,8	1 283
Quintil superior	9,2	3,6	1,3	100,0	7,7	17,8	8,6	64,7	1,1	1,1	970
Total	**11,1**	**5,5**	**1,9**	**100,0**	**13,5**	**33,2**	**12,5**	**40,4**	**0,4**	**2,6**	**7 053**

Nota: Para mujeres con dos o más nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, la información se refiere al último nacimiento.
NS/SI = No sabe / sin información.
1/ En los primeros dos meses después del parto de la última hija o hijo.
2/ Mujeres que reportaron ceguera nocturna pero no reportaron dificultad para ver durante el día.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.7B

PERÚ: INGESTA DE MICRONUTRIENTES DE MUJERES QUE TUVIERON HIJAS E HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA O DE MEDICAMENTOS DESPARASITANTES DURANTE EL EMBARAZO DE LA ÚLTIMA HIJA O HIJO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

Ámbito geográfico	Porcentaje que recibió dosis de vitamina A en el postparto 1/	Porcentaje que sufrió ceguera nocturna durante el embarazo		Distribución porcentual de mujeres por número de días que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico durante el embarazo						Porcentaje de mujeres que tomaron medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo (a)	Número de mujeres
		Informado	Ajustado 2/	Total	Ninguna	<60	60-89	90 y más	NS/SI		
Área de residencia											
Urbana	8,8	4,9	2,0	100,0	11,5	30,3	12,7	45,0	0,4	2,2	4 750
Rural	16,0	6,9	1,8	100,0	17,5	39,2	12,1	30,8	0,3	3,6	2 303
Región natural											
Lima Metropolitana	5,1	5,7	2,9	100,0	8,6	23,6	12,5	54,2	1,0	1,5	1 885
Resto Costa	7,0	4,1	1,3	100,0	11,8	31,0	13,8	43,4	0,0	2,3	1 604
Sierra	15,8	6,9	2,0	100,0	16,2	40,9	11,5	31,3	0,2	2,3	2 493
Selva	17,0	4,5	1,1	100,0	18,4	35,8	12,9	32,5	0,3	6,0	1 070
Departamento											
Amazonas	18,1	8,0	2,6	100,0	24,2	34,5	10,7	30,0	0,6	6,2	116
Áncash	13,5	11,1	2,4	100,0	9,6	27,8	11,6	51,0	0,0	6,6	291
Apurímac	35,8	9,4	1,9	100,0	7,4	42,8	14,5	35,4	0,0	0,5	128
Arequipa	13,9	3,7	3,4	100,0	14,6	35,3	6,3	43,8	0,0	1,2	270
Ayacucho	22,6	8,8	1,3	100,0	9,8	46,5	11,7	30,4	1,5	2,8	227
Cajamarca	22,5	3,1	0,3	100,0	7,2	42,9	19,5	30,4	0,0	2,9	365
Cusco	13,2	7,4	2,9	100,0	13,5	40,1	11,9	34,5	0,0	1,0	318
Huancavelica	26,2	7,4	0,9	100,0	14,7	36,7	11,8	36,9	0,0	0,8	158
Huánuco	17,0	2,1	1,5	100,0	16,5	38,1	11,0	33,6	0,7	4,8	208
Ica	7,0	5,9	0,5	100,0	10,9	39,8	10,4	38,9	0,0	2,9	193
Junín	8,8	5,9	2,2	100,0	24,5	48,2	8,1	18,7	0,6	1,8	322
La Libertad	0,9	1,7	0,4	100,0	19,9	23,6	14,4	42,0	0,2	1,4	377
Lambayeque	10,0	7,1	2,2	100,0	12,2	29,1	22,9	35,8	0,0	1,5	289
Lima	5,3	5,4	2,9	100,0	8,8	25,4	12,4	52,5	0,9	1,3	2 127
Loreto	23,6	5,1	1,4	100,0	20,3	25,0	11,8	42,9	0,0	10,7	307
Madre de Dios	12,9	4,1	2,6	100,0	27,1	44,7	11,5	16,7	0,0	2,6	47
Moquegua	8,6	5,6	0,7	100,0	22,5	50,5	9,8	17,1	0,0	0,0	35
Pasco	18,9	2,8	1,4	100,0	15,2	41,8	17,9	25,1	0,0	4,0	72
Piura	5,2	3,6	0,6	100,0	10,9	30,8	11,4	46,9	0,0	3,5	427
Puno	8,5	9,5	2,3	100,0	32,3	51,9	6,0	9,8	0,0	2,5	313
San Martín	14,5	3,7	0,4	100,0	11,1	37,4	17,4	34,1	0,0	3,3	199
Tacna	2,0	4,2	1,5	100,0	19,8	39,5	15,2	25,5	0,0	1,4	74
Tumbes	13,1	5,0	1,0	100,0	3,3	14,5	9,1	73,1	0,0	5,7	63
Ucayali	15,4	2,3	0,9	100,0	16,1	39,4	12,2	32,0	0,3	4,0	128
Total	**11,1**	**5,5**	**1,9**	**100,0**	**13,5**	**33,2**	**12,5**	**40,4**	**0,4**	**2,6**	**7 053**

Nota: Para mujeres con dos o más nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, la información se refiere al último nacimiento.
NS/SI = No sabe / sin información.
1/ En los primeros dos meses después del parto de la última hija o hijo.
2/ Mujeres que reportaron ceguera nocturna pero no reportaron dificultad para ver durante el día.

10.5 ANEMIA EN NIÑAS, NIÑOS Y MUJERES

La prueba para determinar anemia en mujeres, niñas y niños constituye uno de los mayores esfuerzos que las Encuestas Demográficas y de Salud Familiar vienen realizando desde la ENDES 1996[3]. La prueba de anemia, en una muestra de sangre capilar, se realizó para las niñas y niños nacidos después de enero de 2004 y para las mujeres entre 15 a 49 años de edad.

La anemia es una condición en la cual la sangre carece de suficientes glóbulos rojos, o la concentración de hemoglobina es menor que los valores de referencia según edad, sexo y altitud. La hemoglobina, un congregado de proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su deficiencia indica, en principio, que existe una deficiencia de hierro. Si bien se han identificado muchas causas de la anemia, la deficiencia nutricional debido a una falta de cantidades específicas de hierro en la alimentación diaria constituye más de la mitad del número total de casos de anemia.

La medición de hemoglobina es reconocida como el criterio clave para la prueba de anemia. De este modo, puede aceptarse como indicador indirecto del estado nutricional de hierro en las madres, niñas y niños y se efectuó con la finalidad de fortalecer las políticas de salud pública para la prevención y manejo de la anemia nutricional, como estrategia de intervención a fin de mejorar la salud materna e infantil.

La anemia con un nivel de hemoglobina por debajo de 11,0 g/dl* al nivel del mar, está asociada con una disminución del transporte de oxígeno a los tejidos y a una menor capacidad física y mental y probablemente con reducción en la resistencia contra las infecciones. Las mujeres anémicas son menos tolerantes a la pérdida de sangre durante el parto, particularmente cuando los niveles de hemoglobina descienden a menos de 8,0 g/dl. En casos más severos de anemia, las mujeres experimentan fatiga y un incremento del ritmo cardíaco en reposo. La tensión proveniente del parto, el aborto espontáneo y otras complicaciones mayores pueden resultar en la muerte materna. Una detección temprana de la anemia nutricional puede ayudar a prevenir complicaciones severas durante el embarazo y el parto. En el caso del infante, la anemia puede afectar su desarrollo psicomotor. El empleo de hierro complementario/adicional para mujeres, niñas y niños con deficiencia de hierro puede mejorar la salud materno infantil en general.

Métodos

La anemia es definida como una concentración de hemoglobina que es inferior al intervalo de confianza del 95,0 por ciento entre individuos saludables y bien nutridos de la misma edad, sexo y tiempo de embarazo. La hemoglobina puede medirse en forma fotométrica luego de una conversión a cianometahemoglobina. Este principio ha sido aceptado por el Comité Internacional para la Estandarización en Hematología como un método para la detección de hemoglobina.

Recientemente, ha sido desarrollada una técnica simple y confiable para la detección fotométrica de hemoglobina utilizando el sistema HemoCue®. Esta técnica es usada ampliamente para detección de anemia en varios países y en el Perú, también ha sido escogida como el método básico para la medición de la hemoglobina en la ENDES 2011.

La clasificación de la anemia en severa, moderada o leve se hace con los siguientes puntos de corte para las mujeres, niñas y niños menores de cinco años de edad.

Anemia severa:	< 7,0 g/dl
Anemia moderada:	7,0-9,9 g/dl
Anemia leve:	10,0-11,9 g/dl (10,0-10,9 para las mujeres embarazadas y para las niñas y niños).

3/ La ENDES 1996, incluyó un módulo de antropometría y medición de hemoglobina que se aplicó a todas las mujeres de 15 a 49 años de edad y a las niñas y niños menores de cinco años de edad.

• Gramos por decilitros.

El nivel requerido de hemoglobina en la sangre depende de la presión parcial de oxígeno en la atmósfera. Como el Perú es un país donde un gran número de personas vive a alturas donde la presión de oxígeno es reducida en comparación con la del nivel del mar, se requiere un ajuste a las mediciones de hemoglobina para poder evaluar el estado de anemia, es decir, el nivel mínimo requerido de hemoglobina dada la disponibilidad de oxígeno en la atmósfera. Hay dos formas de ajuste para la evaluación del estado de anemia: cambiando los límites de los niveles mínimos de hemoglobina según la elevación sobre el nivel del mar o llevando a nivel del mar la medición observada. Esto se hace restando de la medición el incremento que se observa en la hemoglobina como resultado de vivir a mayores alturas. La segunda alternativa es la más utilizada para los cálculos en la ENDES 2011.

El aumento en los niveles de hemoglobina con la altura fue estudiado en Perú en 1945 por Hurtado. También ha sido investigado en los Estados Unidos por el Pediatric Nutrition Surveillance System (CDC/PNSS) y en el Ecuador por Dirren y colaboradores. Los ajustes basados en estos estudios están expresados en un cuadro de valores preparado por Hurtado o en fórmulas cuadráticas del CDC/PNSS y Dirren. Comparaciones realizadas para la preparación de otros informes en el programa DHS muestran una gran coherencia entre las tres variaciones de ajuste, dando confianza en el ajuste utilizado para las observaciones de la ENDES 2011.

Para este informe se ha adoptado la fórmula de CDC/PNSS y Dirren. Las mediciones iniciales del nivel de hemoglobina han sido llevadas a nivel del mar con el siguiente procedimiento:

$$\text{Nivel ajustado} = \text{nivel observado} - \text{ajuste por altura}$$
$$\text{Ajuste} = -0{,}032*(alt) + 0{,}022*(alt*alt)$$
$$\text{Donde } (alt) \text{ es: } [(\text{altura en metros})/1\ 000]*3{,}3$$

Resultados

Los resultados a nivel nacional, se presentan en los Cuadros 10.8.1A y 10.8.1B para niñas y niños; y de las mujeres se muestran en los Cuadros 10.8.2A y 10.8.2B.

Anemia en niñas y niños (Cuadros 10.8.1A y 10.8.1B)

- El 30,7 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad padeció de anemia, proporción menor a la observada en el año 2000 (49,6 por ciento). Por tipo, el 19,0 por ciento tuvo anemia leve, 11,3 por ciento anemia moderada y el 0,4 por ciento anemia severa. En relación a la ENDES 2000, se observa reducción en todos los tipos; sin embargo, la anemia moderada se redujo en forma significativa (13,6 puntos porcentuales), al pasar de 24,9 por ciento en el año 2000 a 11,3 por ciento en la ENDES 2011.

- La anemia afectó al 62,4 por ciento de niñas y niños de seis a ocho meses de edad y al 62,3 por ciento de 9 a 11 meses de edad, siendo aún elevada en niñas y niños de 12 a 17 meses de edad (57,7 por ciento); mientras, que en los infantes de 18 a 59 meses de edad los porcentajes fueron menores: 18 a 23 meses (41,3 por ciento), 24 a 35 meses (26,4 por ciento), 36 a 47 meses (18,6 por ciento) y de 48 a 59 meses de edad, el porcentaje baja a 15,7 por ciento.

- De igual manera, el porcentaje de anemia fue mayor en niñas y niños que pertenecen al quintil inferior de riqueza (38,4 por ciento), y en madres sin educación (37,9 por ciento) y, en niñas y niños con un intervalo de nacimiento menor de 24 meses (37,8 por ciento); por sexo, los niños tuvieron mayor prevalencia de anemia que las niñas (32,2 y 29,1 por ciento, respectivamente).

- Según ámbito geográfico, la anemia fue más frecuente entre niñas y niños residentes del área rural (38,6 por ciento) y de la Sierra (39,9 por ciento). Por departamento, Puno presentó la más alta proporción (61,4 por ciento), seguido por Cusco (48,5 por ciento), Junín (43,7 por ciento) y Loreto (42,8 por ciento). Los menores porcentajes se presentaron en Lima (19,6 por ciento) y San Martín (23,3 por ciento).

CUADRO Nº 10.8.1A

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de niñas y niños
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Edad en meses					
6-8	62,4	30,9	30,3	1,3	341
9-11	62,3	31,9	28,7	1,7	417
12-17	57,7	29,0	28,0	0,7	858
18-23	41,3	23,5	17,1	0,6	800
24-35	26,4	18,3	7,9	0,2	1 925
36-47	18,6	14,8	3,8	0,0	1 730
48-59	15,7	11,5	4,0	0,1	1 769
Sexo					
Hombre	32,2	19,6	12,1	0,5	3 969
Mujer	29,1	18,3	10,5	0,3	3 870
Orden de nacimiento 1/					
1	27,3	17,1	9,8	0,4	2 423
2-3	31,0	18,8	11,9	0,3	3 352
4-5	36,5	23,4	12,9	0,2	1 053
6+	36,8	21,3	14,6	1,0	606
Intervalo de nacimiento en meses					
Primer nacimiento 2/	27,3	17,1	9,8	0,4	2 423
<24	37,8	22,6	14,8	0,5	640
24-47	34,5	20,8	13,2	0,4	1 734
48+	30,6	19,0	11,2	0,3	2 621
Tratamiento del agua					
Con Cloro residual 3/	21,6	14,6	7,0	0,0	1 556
La hierven					
Red pública	32,0	19,6	11,9	0,5	3 550
Otra fuente	34,7	20,6	13,6	0,5	1 099
Otro tratamiento	(30,4)	(0,8)	(26,6)	(3,0)	30
Consumen agua embotellada	19,0	12,7	6,3	0,0	196
Sin tratamiento	36,0	22,3	13,3	0,4	1 407
Condición de la madre					
Madre entrevistada	31,1	19,1	11,6	0,4	7 434
Madre no entrevistada					
Madre en el hogar	27,9	13,9	14,0	0,0	102
Madre no en el hogar 4/	22,3	17,4	4,8	0,0	301
Nivel de educación 5/					
Sin educación	37,9	22,4	15,1	0,4	251
Primaria	36,6	22,2	13,8	0,5	2 318
Secundaria	31,8	19,5	11,9	0,4	3 255
Superior	20,7	13,3	7,2	0,2	1 611
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	38,4	22,8	15,0	0,6	1 949
Segundo quintil	36,7	22,8	13,5	0,4	1 806
Quintil intermedio	30,2	18,4	11,5	0,3	1 746
Cuarto quintil	22,9	15,1	7,6	0,2	1 376
Quintil superior	15,6	10,7	4,8	0,0	961
Total 2011	**30,7**	**19,0**	**11,3**	**0,4**	**7 839**
Total 2000	49,6	23,4	24,9	1,3	2 150

Nota: - El cuadro se basa en las niñas y niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States.Morbility and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron entrevistadas.

2/ Si el primer nacimiento es mellizo (trillizo, etc.) estos son contados como los primeros nacimientos porque no tienen intervalo con nacimiento anterior.

3/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.

4/ Incluye niñas y niños cuyas madres murieron.

5/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.8.1B

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de niñas y niños
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Área de residencia					
Urbana	26,5	16,8	9,5	0,2	5 102
Rural	38,6	23,0	14,8	0,8	2 737
Región Natural					
Lima Metropolitana	18,5	12,8	5,7	0,0	1 934
Resto Costa	26,6	17,9	8,4	0,2	1 811
Sierra	39,9	21,8	17,3	0,8	2 784
Selva	34,7	23,4	11,0	0,3	1 311
Departamento					
Amazonas	29,6	21,4	8,2	0,0	145
Áncash	28,6	17,3	10,0	1,3	310
Apurímac	36,2	25,4	10,6	0,2	152
Arequipa	24,1	16,5	7,4	0,1	263
Ayacucho	28,3	17,6	9,8	0,8	259
Cajamarca	34,6	19,7	14,9	0,0	432
Cusco	48,5	25,2	22,1	1,1	376
Huancavelica	38,4	20,2	17,1	1,1	167
Huánuco	41,8	28,0	13,5	0,3	237
Ica	29,2	17,9	11,3	0,0	218
Junín	43,7	23,6	19,6	0,4	364
La Libertad	23,4	17,3	5,8	0,3	432
Lambayeque	31,3	21,1	9,9	0,3	324
Lima	19,6	13,2	6,4	0,0	2 211
Loreto	42,8	28,7	14,0	0,2	400
Madre de Dios	41,8	25,0	16,2	0,6	51
Moquegua	28,3	13,6	14,6	0,0	35
Pasco	38,4	18,8	18,9	0,8	84
Piura	23,7	17,0	6,5	0,2	494
Puno	61,4	25,2	34,0	2,2	354
San Martín	23,3	18,2	5,0	0,0	231
Tacna	34,4	23,7	10,7	0,0	73
Tumbes	32,2	21,3	10,5	0,3	69
Ucayali	36,7	25,1	11,1	0,5	157
Total 2011	**30,7**	**19,0**	**11,3**	**0,4**	**7 839**
Total 2000	49,6	23,4	24,9	1,3	2 150

Nota: El cuadro se basa en las niñas y niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States.Morbility and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Anemia en mujeres (Cuadros 10.8.2A y 10.8.2B)

- El 17,4 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad padeció de algún tipo de anemia, proporción menor en 14,2 puntos porcentuales al valor reportado en la ENDES 2000 (31,6 por ciento). Según la ENDES 2011, el 14,6 por ciento de mujeres en edad fértil tuvo anemia leve, el 2,5 por ciento presentó anemia moderada y la anemia severa afectó al 0,3 por ciento de las mujeres en edad fértil.

- Las mujeres entre 40 a 49 años de edad presentaron prevalencia de anemia mayor (18,6 por ciento) que las mujeres de 15 a 19 años de edad (16,9 por ciento). La anemia afectó en mayor proporción a mujeres embarazadas (27,8 por ciento), mujeres usuarias del DIU (24,7 por ciento), las que tuvieron seis y más hijas e hijos (23,0 por ciento), mujeres que estuvieron dando de lactar (21,6 por ciento), las mujeres sin educación (19,9 por ciento), con cuatro a cinco hijas e hijos nacidos vivos y las que hierven el agua proveniente de otra fuente distinta a la red pública (19,7 por ciento, en ambos casos); y las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (19,4 por ciento).

- Según área de residencia, el porcentaje fue mayor en el área rural (19,3 por ciento) que en el área urbana (16,8 por ciento). Por región natural, la Sierra tuvo una mayor prevalencia de anemia (17,8 por ciento), seguido por el Resto Costa con 17,6 por ciento. Por departamento, Puno (31,4 por ciento), Madre de Dios (26,1 por ciento), Pasco (24,9 por ciento) y Tacna (24,1 por ciento) presentaron los mayores porcentajes de mujeres de 15 a 49 años de edad con anemia.

CUADRO Nº 10.8.2A
PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN CARACTERISTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de mujeres
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Edad					
15-19	16,9	14,5	2,2	0,2	3 948
20-29	16,6	14,1	2,2	0,3	6 540
30-39	17,7	15,1	2,3	0,3	6 158
40-49	18,6	14,9	3,3	0,4	5 038
Número de nacidos vivos					
0	15,9	13,4	2,3	0,2	7 166
1	17,9	15,0	2,6	0,4	3 974
2-3	16,9	14,3	2,4	0,3	6 924
4-5	19,7	16,6	2,7	0,4	2 388
6 y más	23,0	19,0	3,5	0,5	1 232
Condición de embarazo y lactancia					
Embarazada	27,8	20,0	7,7	0,0	777
Lactando	21,6	19,6	1,8	0,1	2 890
Ninguna de las anteriores	16,3	13,6	2,4	0,3	18 017
Usando DIU					
Si	24,7	18,6	5,1	1,0	390
No	17,3	14,6	2,4	0,3	21 294
Consumo de cigarrillo de la madre					
Fuma cigarrillo/ tabaco	17,3	14,8	2,1	0,4	1 113
No fuma	17,4	14,6	2,5	0,3	20 572
Tratamiento del agua					
Con Cloro residual 1/	18,0	15,1	2,4	0,4	3 718
La hierven					
Red pública	17,1	14,5	2,4	0,2	7 520
Otra fuente	19,7	16,4	3,2	0,1	1 857
Otro tratamiento	19,1	17,9	1,2	0,0	71
Consumen agua embotellada	11,8	9,8	2,0	0,0	591
Sin tratamiento	17,4	14,5	2,5	0,3	7 927
Nivel de educación					
Sin educación	19,9	15,5	4,2	0,2	573
Primaria	19,3	16,3	2,7	0,2	4 856
Secundaria	17,1	14,6	2,1	0,4	10 090
Superior	16,3	13,4	2,7	0,2	6 165
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	19,4	16,1	3,0	0,3	3 389
Segundo quintil	18,0	15,7	2,1	0,2	4 283
Quintil intermedio	17,7	15,0	2,4	0,3	4 724
Cuarto quintil	17,2	14,2	2,6	0,4	4 722
Quintil superior	15,3	12,6	2,5	0,2	4 566
Total 2011	**17,4**	**14,6**	**2,5**	**0,3**	**21 684**
Total 2000	31,6	25,4	5,9	0,3	6 184

Nota: El cuadro se basa en las mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. Morbility and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros."Anemia severa: < 7,0 g/dl; anemia moderada: 7,0-9,9 g/dl; anemia leve: 10,0-11,9 g/dl.
1/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.8.2B

PERÚ: PREVALENCIA DE ANEMIA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, POR TIPO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de mujeres
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Área de residencia					
Urbana	16,8	14,0	2,5	0,3	16 112
Rural	19,3	16,4	2,6	0,3	5 572
Región natural					
Lima Metropolitana	16,9	13,8	2,9	0,3	6 589
Resto Costa	17,6	14,9	2,4	0,3	5 269
Sierra	17,8	15,2	2,3	0,3	7 202
Selva	17,1	14,7	2,2	0,2	2 624
Departamento					
Amazonas	12,9	10,8	2,0	0,1	279
Áncash	16,3	14,0	2,2	0,1	909
Apurímac	19,6	16,9	2,3	0,4	372
Arequipa	10,9	9,4	1,4	0,0	887
Ayacucho	12,6	10,6	1,5	0,5	645
Cajamarca	13,8	11,8	1,8	0,1	1 009
Cusco	18,4	15,1	3,2	0,1	948
Huancavelica	22,0	17,8	3,8	0,4	374
Huánuco	18,3	16,1	2,0	0,1	584
Ica	16,5	14,0	2,4	0,1	631
Junín	18,8	16,0	2,3	0,5	1 023
La Libertad	12,0	10,2	1,6	0,3	1 130
Lambayeque	22,3	20,1	1,8	0,5	1 000
Lima	17,0	13,8	2,9	0,3	7 281
Loreto	22,2	19,6	2,5	0,1	639
Madre de Dios	26,1	22,6	3,4	0,2	119
Moquegua	12,6	10,2	2,2	0,2	123
Pasco	24,9	20,4	3,6	0,9	191
Piura	15,4	12,9	2,2	0,3	1 283
Puno	31,4	26,2	4,2	0,9	946
San Martín	10,3	9,2	0,7	0,3	573
Tacna	24,1	20,4	3,5	0,1	243
Tumbes	23,4	19,4	3,8	0,2	172
Ucayali	18,7	16,7	1,7	0,2	324
Total 2011	**17,4**	**14,6**	**2,5**	**0,3**	**21 684**
Total 2000	31,6	25,4	5,9	0,3	6 184

Nota: El cuadro se basa en las mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. Morbidity and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros."Anemia severa: < 7,0 g/dl; anemia moderada: 7,0-9,9 g/dl; anemia leve: 10,0-11,9 g/dl.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

10.6 NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS

El estado nutricional de las niñas y niños está vinculado al desarrollo cognitivo, un estado nutricional deficiente tiene efectos adversos sobre el proceso de aprendizaje y el rendimiento escolar[4]. Asimismo, el estado nutricional está asociado directamente a la capacidad de respuesta frente a las enfermedades, un inadecuado estado nutricional incrementa tanto la morbilidad como la mortalidad en la temprana infancia. Los efectos de un mal estado nutricional en los primeros años se prolongan a lo largo de la vida, ya que incrementa el riesgo de padecer enfermedades crónicas (sobrepeso, obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, entre otras)[4] y está asociado a menores logros educativos y menores ingresos económicos en la adultez.

Por estas razones, actualmente el estado nutricional de las niñas y niños es empleado en el ámbito internacional como parte de los indicadores con los cuales se verifica el desarrollo de los países. Por ello, la mejora del estado nutricional infantil forma parte de los Objetivos de Desarrollo del Milenio junto con otros indicadores de desarrollo social y económico[6]. En el Perú, la reducción de la pobreza y la desnutrición, específicamente la desnutrición crónica, son metas de política social para las cuales se vienen implementando políticas específicas de carácter multisectorial.

La ENDES 2011 brinda información sobre el estado nutricional de los menores de cinco años de edad a través de tres indicadores nutricionales de uso internacional: la desnutrición crónica, la desnutrición aguda y la desnutrición global, calculados a partir de la información del peso, talla, edad y sexo de las niñas y niños menores de cinco años de edad, la cual fue recogida en el módulo de antropometría.

Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud

En el presente informe, al igual que en las ENDES Continuas 2007-2008, 2009 y 2010, la clasificación del estado nutricional se ha realizado tomando como base el Patrón de Crecimiento Infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) difundido internacionalmente el año 2006. Este nuevo patrón de referencia fue elaborado sobre la base de niñas y niños que estuvieron en un entorno óptimo para el crecimiento: prácticas de alimentación recomendadas para lactantes, niñas y niños pequeños, buena atención de salud, madres no fumadoras y otros factores relacionados con los buenos resultados de salud[7].

El patrón empleado anteriormente, del National Center for Health Statistics/OMS (NCHS/OMS), se basaba en datos de una muestra limitada de niñas y niños de los Estados Unidos, y planteaba ciertos inconvenientes técnicos y biológicos que lo hacían poco adecuado para el seguimiento de la rápida y cambiante tasa de crecimiento en la primera infancia, por lo que no proporciona una base sólida para la evaluación en función de pautas y normas internacionales[8].

En los Cuadros 10.9.1A y 10.9.1B se presentan los resultados de la clasificación del estado nutricional, con el patrón de referencia de la OMS, según características socioeconómicas, demográficas y, ámbito geográfico. En los Cuadros 10.9.2A y 10.9.2B se muestra las mismas agrupaciones pero la clasificación del estado nutricional ha sido hecha con el patrón de referencia del NCHS/CDC/OMS, con el fin de tener información comparable con los resultados presentados en los anteriores informes de la ENDES. En el Gráfico 10.4 se muestra los porcentajes de los distintos tipos de desnutrición según edad de las niñas y niños.

Todos los comentarios que se hacen en esta sección corresponden a los resultados obtenidos a partir del patrón de referencia de la OMS (Cuadros 10.9.1A y 10.9.1B).

4/ Black R, Allen L, Bhutta Z, Caulfield L, De Onis M, Ezzati M, Mather C, Rivera J, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: global and regional exposures and health consequences. Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition; 2008: 5-22.
5/ Victoria C, Adair L, Fall C, Hallal P, Martorell R, Ritcher L, Sachdev H, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: consequences for adult health and human capital. Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition; 2008: 23-40.
6/ Lutter CK, Chaparro CM. La desnutrición en lactantes y niños pequeños en América Latina y El Caribe: alcanzando los objetivos de desarrollo del milenio. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. 2008
7/ WHO. WHO Child Growth Standards: Lenght / height for age, weight for age, weight for lenght, weight for height and body mass index for age: methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.
8/ WHO. WHO Child Growth Standards: Lenght / height for age, weight for age, weight for lenght, weight for height and body mass index for age: methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.

Desnutrición crónica (Cuadros 10.9.1A y 10.9.1B; y Gráfico 10.4)

La desnutrición crónica es un indicador del desarrollo del país y su disminución contribuirá a garantizar el desarrollo de la capacidad física intelectual emocional y social de las niñas y niños. Se determina al comparar la talla de la niña o niño con la esperada para su edad y sexo[9].

La desnutrición crónica es el estado en el cual las niñas y niños tienen baja estatura con relación a una población de referencia, refleja los efectos acumulados de la inadecuada alimentación o ingesta de nutrientes y de episodios repetitivos de enfermedades (principalmente diarreas e infecciones respiratorias) y, de la interacción entre ambas.

Desnutrición crónica según grupos de edad y sexo

- A nivel nacional, la desnutrición crónica afectó al 19,5 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad, esta situación reflejaría una tendencia decreciente al observar el año 2000 (31,0 por ciento).
- Por sexo, la desnutrición crónica presentó una diferencia de 1,2 puntos porcentuales (20,1 por ciento en niños y 18,9 por ciento en niñas).
- En el grupo de niñas y niños menores de seis meses de edad fue 12,1 por ciento y, en los infantes de seis a ocho meses de edad este porcentaje fue 14,3 por ciento, observándose un incremento con la edad, alcanzando el más alto porcentaje en el grupo de niñas y niños de 18 a 23 meses de edad (28,6 por ciento).
- En niñas y niños de 24 a 35 meses de edad, la proporción de desnutrición crónica fue 19,7 por ciento y, en el grupo de 36 a 47 meses de edad fue 20,9 por ciento, disminuyendo en las niñas y niños de 48 a 59 meses de edad (18,1 por ciento).

Desnutrición crónica según tamaño al nacer e intervalo de nacimiento

- El porcentaje de desnutrición crónica entre niñas y niños que tuvieron un tamaño muy pequeño al nacer fue 41,4 por ciento, 26,4 puntos porcentuales más que aquellos que tuvieron un tamaño promedio o más grande (15,0 por ciento).
- La desnutrición crónica se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento fue menor a 24 meses y de 24 a 47 meses (30,2 y 29,8 por ciento, respectivamente). Los nacimientos primogénitos y aquellos con intervalo de 48 y más meses presentaron menores porcentajes (13,1 y 15,9 por ciento, respectivamente).

Desnutrición crónica según situación nutricional de la madre y nivel de educación

- La desnutrición crónica de niñas y niños menores de cinco años de edad cuyas madres tenían IMC[10] entre 18,5 y 24,9 (normal) ascendió a 24,4 por ciento, de madres con IMC menor a 18,5 fue 28,4 por ciento y de aquellas con sobrepeso u obesidad (IMC mayor a 24,9) fue 15,8 por ciento.
- La desnutrición crónica afectó con mayor intensidad a niñas y niños de madres sin educación (54,0 por ciento); en relación a aquellas con mayor nivel educativo: 5,4 por ciento con nivel superior y 12,9 por ciento con secundaria.

9/ INEI. Mapa de Desnutrición Crónica en Niños Menores de Cinco Años a Nivel Provincial y Distrital, 2007, pág.7. Lima, 2009

10/ El índice de masa corporal (IMC), se calcula dividiendo el peso, en kilogramos, por talla al cuadrado, en metros. Es un indicador que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos.

Desnutrición crónica según tratamiento del agua

- Por tratamiento del agua, las niñas y niños que consumieron agua sin tratamiento presentaron mayor porcentaje de desnutrición crónica (31,4 por ciento), seguido de quienes hierven el agua (que proviene de otra fuente o de red pública con 25,6 y 19,4, por ciento, respectivamente), en comparación con los que consumen agua embotellada (5,1 por ciento) y el agua con cloro residual (6,2 por ciento).

Desnutrición crónica según quintil de riqueza

- Por quintil de riqueza, las niñas y niños ubicados en el quintil inferior fueron afectados en mayor proporción con desnutrición crónica (43,5 por ciento), comparados con los que pertenecen al quintil superior y cuarto quintil (2,4 y 6,8 por ciento, respectivamente).

Desnutrición crónica según ámbito geográfico

- Según área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niñas y niños del área rural (37,0 por ciento), es decir, 26,9 puntos porcentuales más que en el área urbana (10,1 por ciento).

- Por región natural, el mayor porcentaje de desnutrición crónica fue en las niñas y niños de la Sierra (30,7 por ciento), seguido de la Selva (28,2 por ciento); mientras, que en Lima Metropolitana este porcentaje representó el 6,8 por ciento.

- A nivel departamental, en las ENDES 2010-2011 se observó que el 54,2 por ciento de las niñas y niños de Huancavelica, fueron afectados con desnutrición crónica, 34,7 puntos porcentuales más que el promedio nacional; en tanto, que los departamentos de Tacna y Moquegua presentaron las menores proporciones (3,7 y 5,7 por ciento, respectivamente).

Desnutrición aguda

La desnutrición aguda es el estado en el cual las niñas y niños tienen un peso menor al esperado para su talla y sexo con relación a una población de referencia. Esta condición de peso inadecuado para la talla es una condición que pone en riesgo la vida de la niña o niño. La desnutrición aguda refleja una reciente carencia de ingesta de alimentos (que limita el consumo de energía) o la presencia de enfermedades agudas recientes (en especial la diarrea), o la presencia de ambas simultáneamente.

La desnutrición aguda se produce cuando el cuerpo no recibe el aporte alimenticio necesario, éste se adapta y empieza a reducir su actividad física, de sus órganos, de los tejidos, de las células. Al mismo tiempo, las reservas energéticas (músculo y grasa) se metabolizan para responder a las necesidades vitales, resultando en una pérdida de peso debido a la desaparición de masa muscular y tejido graso, mientras que los órganos vitales son preservados. A mayor pérdida de masa muscular y de tejido graso, menor es la probabilidad de sobrevivir[11].

La desnutrición aguda es un indicador de afectaciones recientes que refleja los daños coyunturales.

Desnutrición aguda según grupo de edad y sexo

- En el país, la desnutrición aguda afectó al 0,4 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad, porcentaje menor al valor observado en la ENDES 2000 (1,1 por ciento).

- Los más altos porcentajes de niñas y niños con desnutrición aguda se presentaron en los grupos de 9 a 11 (0,7 por ciento) y menores de seis meses de edad (0,6 por ciento).

- Por sexo, la proporción de desnutrición aguda en niños fue 0,5 por ciento, mientras que en las niñas fue 0,2 por ciento.

11/ ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE. La desnutrición aguda, una pandemia de hambre. Folleto explicativo. Lectura Internet.

Desnutrición aguda según tamaño al nacer e intervalo de nacimiento

- El porcentaje de desnutrición aguda entre niñas y niños que tuvieron un tamaño muy pequeño al nacer fue 1,2 por ciento, mientras que los que tuvieron un tamaño promedio o más grande fue 0,2 por ciento.
- La desnutrición aguda se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento fue de 24 a 47 meses (0,7 por ciento), mientras que en los primogénitos este porcentaje fue de 0,2 por ciento.

Desnutrición aguda según situación nutricional de la madre y nivel de educación

- Los mayores porcentajes de desnutrición aguda en niñas y niños fueron de madres con IMC por debajo de 18,5 (3,0 por ciento). En las madres con sobrepeso u obesidad este porcentaje fue 0,3 por ciento.
- Entre niñas y niños menores de cinco años de edad, la mayor proporción que padeció de desnutrición aguda fue de madres con educación primaria (0,8 por ciento); mientras, que de madres con nivel de educación superior fue 0,1 por ciento.

Desnutrición aguda según tratamiento del agua

- Las niñas y niños que consumieron agua sin tratamiento y agua hervida (procedente de otra fuente distinta a la red pública) presentaron mayor porcentaje de desnutrición aguda (0,7 por ciento, en ambos casos).

Desnutrición aguda según quintil de riqueza

- Por quintil de riqueza, la mayor proporción se presentó en el quintil inferior (0,7 por ciento), en tanto que en el cuarto quintil esta condición no se presentó y en el quintil superior fue de 0,1 por ciento.

Desnutrición aguda según ámbito geográfico

- Según área de residencia, la proporción de desnutrición aguda fue mayor en el área rural que en la urbana y (0,7 frente a 0,2 por ciento).
- Por región natural, la mayor proporción de desnutrición aguda se presentó en la Selva (0,8 por ciento); en tanto, que en Lima Metropolitana y el Resto Costa fue 0,2, por ciento, en ambos casos.
- Por departamento, en la ENDES 2010 - 2011 Ucayali y Huancavelica presentaron las mayores proporciones de desnutrición aguda (2,6 y 2,5 por ciento, respectivamente), seguido por Loreto (1,3 por ciento) y San Martín (1,1 por ciento). En el resto de los departamentos el porcentaje fue inferior a 1,0 por ciento.

Desnutrición global

La desnutrición global es el estado en el cual las niñas y niños tienen un peso menor al esperado para su edad y sexo con relación a una población de referencia. Es considerado como un indicador general de la desnutrición puesto que puede reflejar tanto la desnutrición crónica como la aguda o ambas. En este sentido, puede ser un indicador ambiguo particularmente después del primer año de vida cuando la importancia del peso bajo depende de su relación con la longitud o talla más que con la edad.

Desnutrición global según grupo de edad y sexo

- A nivel nacional, la desnutrición global afectó al 4,1 por ciento de niñas y niños menores de cinco años de edad, valor que ha descendido en 0,8 punto porcentual en relación al año 2000 que fue 4,9 por ciento.
- La desnutrición global en niñas y niños menores de seis meses de edad fue 4,4 por ciento. Entre los grupos de seis a ocho meses de edad fue 4,2 por ciento y, entre 9 y 11 meses de edad el porcentaje fue mayor (6,2 por ciento). Entre los infantes de 12 a 17 y 18 a 23 meses de edad fue 3,9 y 5,7 por ciento, respectivamente y entre los 24 y 59 meses de edad descendió progresivamente hasta llegar a 3,9 por ciento entre 48 y 59 meses de edad.

- Por sexo, la desnutrición global fue ligeramente mayor en niñas (4,2 por ciento) que en niños (4,0 por ciento).

Desnutrición global según tamaño al nacer e intervalo de nacimiento

- Entre niñas y niños que tuvieron un tamaño promedio o más grande al nacer, el porcentaje de desnutrición global fue 2,4 por ciento, porcentaje que se elevó en el grupo de niñas y niños con un tamaño pequeño y muy pequeño al nacer (9,7 y 10,8 por ciento, respectivamente).

- La desnutrición global se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento fue de 24 a 47 meses y menor a 24 meses (6,8 y 5,8 por ciento, respectivamente). Los nacimientos con intervalo de 48 y más meses y los primogénitos presentaron menores porcentajes (2,9 y 3,0 por ciento, respectivamente).

Desnutrición global según situación nutricional de la madre y nivel de educación

- La proporción de niñas y niños con desnutrición global en el grupo de madres desnutridas (índice de masa corporal- IMC menor a 18,5) ascendió a 16,2 por ciento. Entre las madres con sobrepeso u obesidad (IMC mayor a 24,9) la proporción fue 2,6 por ciento; mientras, que en el grupo de madres con IMC de 18,5 a 24,9, la proporción de niñas y niños desnutridos fue 6,0 por ciento.

- Las madres con menor nivel de educación tuvieron una mayor proporción de niñas y niños con desnutrición global en relación a las de mayor educación. Así, el 1,4 por ciento de infantes de madres con educación superior tuvo desnutrición global, proporción que se elevó a 11,1 por ciento (9,7 puntos porcentuales más) cuando las madres no tienen nivel de educación.

Desnutrición global según tratamiento del agua

- La desnutrición global se presentó en mayor porcentaje en niñas y niños que consumieron agua sin tratamiento y agua hervida (procedente de otra fuente distinta a la red pública) con 7,6 y 5,6 por ciento, respectivamente, comparados con los que consumieron agua con cloro residual y embotellada (1,0 y 1,1 por ciento, respectivamente).

Desnutrición global según quintil de riqueza

- Las niñas y niños con mayor proporción de desnutrición global se ubicaron en el quintil inferior (9,9 por ciento); mientras, que en el quintil superior fue solo el 0,9 por ciento.

Desnutrición global según ámbito geográfico

- Por área de residencia, la desnutrición global afectó al 8,2 por ciento de niñas y niños del área rural y al 1,9 por ciento del área urbana.

- Por región natural, la desnutrición global se presentó con mayor intensidad en las niñas y niños de la Selva (8,3 por ciento), 7,0 puntos porcentuales más que el valor presentado en Lima Metropolitana (1,3 por ciento).

- A nivel departamental, según la ENDES 2010-2011 Huancavelica presentó el mayor porcentaje de desnutrición global (15,2 por ciento), siendo 11,1 puntos porcentuales más que el promedio nacional, seguido de Loreto (9,9 por ciento) y Ucayali (9,2 por ciento). Los menores porcentajes se presentaron en Arequipa (1,1 por ciento) y Lima (1,2 por ciento); y no se presentó caso alguno en Tacna.

CUADRO Nº 10.9.1A

PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011 (PATRÓN OMS)

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Edad en meses							
Menor de 6 meses	3,5	12,1	0,1	0,6	1,3	4,4	762
6-8	4,1	14,3	0,0	0,2	1,3	4,2	409
9-11	4,8	19,7	0,4	0,7	1,0	6,2	430
12-17	4,0	19,7	0,1	0,5	0,6	3,9	887
18-23	6,9	28,6	0,1	0,5	0,7	5,7	830
24-35	4,5	19,7	0,0	0,4	0,5	3,5	1 956
36-47	4,8	20,9	0,0	0,4	0,3	3,7	1 769
48-59	3,4	18,1	0,0	0,0	0,1	3,9	1 810
Sexo							
Hombre	5,0	20,1	0,1	0,5	0,5	4,0	4 495
Mujer	3,9	18,9	0,0	0,2	0,6	4,2	4 357
Intervalo de nacimiento en meses							
Primer nacimiento	2,6	13,1	0,1	0,2	0,3	3,0	2 803
<24	5,9	30,2	0,1	0,3	0,7	5,8	714
24-47	7,9	29,8	0,1	0,7	0,9	6,8	1 946
48 y más	3,4	15,9	0,0	0,3	0,5	2,9	2 962
Tamaño al nacer							
Muy pequeño	9,9	41,4	0,0	1,2	3,2	10,8	252
Pequeño	8,7	33,4	0,2	0,8	1,3	9,7	1 635
Promedio o más grande	3,1	15,0	0,0	0,2	0,2	2,4	6 523
Sin información	*	*	*	*	*	*	3
Condición de la madre							
Entrevistada	4,4	19,4	0,1	0,4	0,5	4,1	8 424
No entrevistada, en el hogar	4,6	22,7	0,0	1,3	1,8	6,7	114
No entrevistada, no en el hogar	5,8	22,2	0,0	0,1	0,2	3,8	315
Situación nutricional de la madre 3/							
Desnutrida (IMC<18,5)	5,0	28,4	0,9	3,0	2,1	16,2	71
Normal (IMC 18,5-24,9)	5,8	24,4	0,0	0,4	0,8	6,0	3 412
Sobrepeso/ obesidad (IMC >= 25)	3,4	15,8	0,1	0,3	0,3	2,6	4 922
Sin información	5,3	22,4	0,0	0,4	0,6	4,4	446
Tratamiento del agua							
Con Cloro residual 4/	1,1	6,2	0,0	0,0	0,3	1,0	1 725
La hierven							
Red pública	4,2	19,4	0,1	0,3	0,6	3,8	4 033
Otra fuente	5,8	25,6	0,0	0,7	0,6	5,6	1 255
Otro tratamiento	(3,2)	(26,2)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(1,8)	45
Consumen agua embotellada	1,2	5,1	0,0	0,0	0,0	1,1	228
Sin tratamiento	8,1	31,4	0,1	0,7	0,7	7,6	1 567
Nivel de educación 5/							
Sin educación	17,6	54,0	0,0	0,2	1,8	11,1	278
Primaria	8,7	35,4	0,2	0,8	1,1	7,4	2 547
Secundaria	1,9	12,9	0,0	0,2	0,2	2,7	3 711
Superior	1,4	5,4	0,0	0,1	0,1	1,4	1 878
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	12,2	43,5	0,2	0,7	1,2	9,9	2 190
Segundo quintil	3,8	22,1	0,0	0,5	0,6	4,8	2 021
Quintil intermedio	1,2	10,0	0,0	0,2	0,3	1,5	1 965
Cuarto quintil	0,9	6,8	0,0	0,0	0,1	0,7	1 563
Quintil superior	0,9	2,4	0,0	0,1	0,0	0,9	1 113
Total 2011	**4,4**	**19,5**	**0,1**	**0,4**	**0,5**	**4,1**	**8 852**
Total 2000	10,3	31,0	0,4	1,1	0,8	4,9	10 418

Nota: - Las estimaciones se refieren a las niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están -2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.

2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.

3/ Excluye niñas y niños de madres que no fueron pesadas ni medidas. El estado de nutrición de la madre en términos de IMC (Índice de Masa Corporal) está presentado en el Cuadro 10.12.

4/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo Nº 031-2010-SA.

5/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.9.1B

PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2010-2011 (PATRÓN OMS)

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Área de residencia							
Urbana	1,8	10,1	0,0	0,2	0,3	1,9	5 759
Rural	9,3	37,0	0,1	0,7	1,0	8,2	3 093
Región natural							
Lima Metropolitana	1,3	6,8	0,0	0,2	0,3	1,3	2 189
Resto Costa	1,5	9,5	0,0	0,2	0,2	1,4	2 037
Sierra	7,6	30,7	0,1	0,3	0,7	5,9	3 168
Selva	6,2	28,2	0,2	0,8	1,0	8,3	1 458
Departamento 3/							
Amazonas	7,0	27,5	0,1	0,8	0,6	5,8	309
Áncash	6,5	27,0	0,0	0,3	0,5	4,4	713
Apurímac	9,4	39,3	0,0	0,5	1,2	7,4	345
Arequipa	1,6	9,0	0,3	0,3	0,0	1,1	656
Ayacucho	6,6	35,3	0,1	0,2	1,1	6,5	592
Cajamarca	9,1	37,6	0,1	0,4	0,8	5,8	1 016
Cusco	6,6	29,9	0,2	0,9	1,4	6,9	823
Huancavelica	18,5	54,2	1,0	2,5	3,3	15,2	395
Huánuco	10,6	34,3	0,0	0,4	0,9	7,1	583
Ica	1,4	8,9	0,0	0,3	0,1	1,5	479
Junín	5,3	26,7	0,1	0,9	0,8	5,3	818
La Libertad	6,8	23,2	0,0	0,5	0,4	4,4	976
Lambayeque	3,6	16,2	0,0	0,0	0,4	2,1	663
Lima	1,7	8,0	0,0	0,2	0,2	1,2	4 678
Loreto	8,1	34,2	0,3	1,3	1,3	9,9	895
Madre de Dios	1,2	11,9	0,0	0,7	0,4	3,1	96
Moquegua	1,0	5,7	0,0	0,2	0,0	1,4	92
Pasco	5,4	24,8	0,0	0,4	0,4	2,4	179
Piura	4,9	20,9	0,1	0,3	0,4	3,0	1 138
Puno	3,7	21,5	0,0	0,2	0,0	3,2	838
San Martín	4,6	22,8	0,2	1,1	1,1	7,1	570
Tacna	0,2	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0	156
Tumbes	1,5	11,0	0,1	0,6	0,5	3,0	149
Ucayali	7,3	31,4	0,5	2,6	1,3	9,2	359
Total 2011	**4,4**	**19,5**	**0,1**	**0,4**	**0,5**	**4,1**	**8 852**
Total 2000	10,3	31,0	0,4	1,1	0,8	4,9	10 418

Nota: Las estimaciones se refieren a las niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están -2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.

2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.

3/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en los años 2010 y 2011.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.9.2A

PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011 (PATRÓN NCHS/CDC/OMS)

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Edad en meses							
Menor de 6 meses	0,2	4,7	0,1	0,1	0,0	0,7	732
6-8	1,2	10,6	0,0	0,0	0,5	3,1	409
9-11	3,2	16,4	0,1	0,4	1,1	9,9	430
12-17	2,0	17,2	0,1	1,0	0,8	10,7	887
18-23	4,6	25,3	0,1	1,2	0,8	10,9	829
24-35	2,0	12,6	0,0	0,4	0,6	6,0	1 957
36-47	2,9	16,6	0,0	0,4	0,3	5,6	1 770
48-59	3,0	16,3	0,0	0,0	0,0	5,0	1 810
Sexo							
Hombre	2,4	15,1	0,0	0,6	0,4	5,8	4 485
Mujer	2,6	15,4	0,0	0,3	0,4	6,7	4 339
Intervalo de nacimiento en meses							
Primer nacimiento	1,2	9,1	0,1	0,2	0,2	4,3	2 793
<24	3,9	23,8	0,0	0,4	0,7	9,2	711
24-47	4,9	24,3	0,0	0,8	0,8	10,7	1 940
48 y más	1,7	12,6	0,0	0,3	0,3	4,5	2 951
Tamaño al nacer							
Muy pequeño	7,0	32,5	0,0	2,1	2,5	16,8	251
Pequeño	4,8	26,3	0,1	0,8	1,1	13,0	1 627
Promedio o más grande	1,6	11,6	0,0	0,3	0,2	4,1	6 504
Sin información	*	*	*	*	*	*	3
Condición de la madre							
Entrevistada	2,4	15,1	0,0	0,4	0,4	6,2	8 395
No entrevistada, en el hogar	3,5	17,0	0,0	1,3	2,4	7,2	114
No entrevistada, no en el hogar	4,2	18,7	0,0	0,1	0,2	6,8	315
Situación nutricional de la madre 3/							
Desnutrida (IMC<18,5)	2,4	21,6	0,9	3,7	0,0	20,1	69
Normal (IMC 18,5-24,9)	3,4	19,1	0,0	0,5	0,7	9,2	3 401
Sobrepeso/ obesidad (IMC >= 25)	1,7	12,2	0,0	0,3	0,2	4,0	4 907
Sin información	3,9	18,1	0,0	0,4	0,8	6,9	447
Tratamiento del agua							
Con Cloro residual 4/	0,3	4,2	0,0	0,1	0,0	1,9	1 722
La hierven							
Red pública	2,5	15,4	0,0	0,4	0,6	5,6	4 019
Otra fuente	3,3	19,7	0,0	0,6	0,7	9,3	1 252
Otro tratamiento	3,2	26,2	0,0	0,0	0,0	1,8	45
Consumen agua embotellada	1,2	5,1	0,0	0,0	0,0	1,1	228
Sin tratamiento	4,7	25,1	0,1	0,7	0,4	11,3	1 559
Nivel de educación 5/							
Sin educación	10,7	46,4	0,0	0,2	1,7	17,2	278
Primaria	5,1	28,4	0,1	0,7	0,9	11,5	2 533
Secundaria	0,9	9,4	0,0	0,4	0,2	4,2	3 704
Superior	0,5	3,7	0,0	0,1	0,1	1,6	1 870
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	7,6	35,6	0,1	0,7	1,1	14,7	2 177
Segundo quintil	1,7	17,1	0,0	0,6	0,5	7,6	2 012
Quintil intermedio	0,4	7,4	0,0	0,4	0,2	2,7	1 963
Cuarto quintil	0,3	4,0	0,0	0,1	0,0	0,8	1 562
Quintil superior	0,7	1,8	0,0	0,1	0,0	1,4	1 110
Total 2011	2,5	15,2	0,0	0,4	0,4	6,3	8 824
Total 2000	7,7	25,4	0,2	0,9	0,8	7,1	10 477

Nota: - Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están -2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

- Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*), y los de 25 a 49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.

1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.

2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.

3/ Excluye niñas y niños de madres que no fueron pesadas ni medidas. El estado de nutrición de la madre en términos de IMC (Indice de Masa Corporal) está presentado en el Cuadro 10.12

4/ Cloro residual libre >= 0,5 mg/lt de agua según Decreto Supremo N° 031-2010-SA.

5/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.9.2B

PERÚ: INDICADORES DE DESNUTRICIÓN ENTRE MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011 (PATRÓN NCHS/CDC/OMS)

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Área de residencia							
Urbana	0,7	7,4	0,0	0,3	0,1	3,0	5 744
Rural	5,8	30,0	0,1	0,7	1,0	12,3	3 080
Región natural							
Lima Metropolitana	0,6	4,1	0,0	0,2	0,1	1,8	2 187
Resto Costa	0,5	7,7	0,0	0,2	0,1	2,3	2 029
Sierra	4,5	25,1	0,0	0,5	0,7	9,5	3 154
Selva	3,8	21,2	0,1	0,9	0,8	11,5	1 454
Departamento 3/							
Amazonas	4,8	21,7	0,0	0,8	0,6	9,9	308
Áncash	3,7	20,9	0,0	0,7	0,5	6,4	709
Apurímac	5,0	31,3	0,2	1,0	0,9	12,0	345
Arequipa	1,1	6,0	0,3	0,4	0,0	2,9	655
Ayacucho	4,4	28,1	0,1	0,2	1,1	8,3	589
Cajamarca	6,0	29,9	0,0	0,4	0,6	9,7	1 011
Cusco	4,5	24,3	0,2	1,0	1,2	10,1	817
Huancavelica	11,6	46,4	0,8	2,0	4,0	20,5	395
Huánuco	6,3	28,8	0,0	0,4	0,8	9,2	581
Ica	0,6	6,3	0,0	0,4	0,1	2,3	476
Junín	2,5	21,5	0,1	0,7	0,7	9,0	815
La Libertad	4,1	17,5	0,0	0,2	0,2	6,4	976
Lambayeque	1,9	13,1	0,0	0,1	0,4	3,2	660
Lima	0,7	5,6	0,0	0,2	0,1	1,9	4 674
Loreto	5,1	26,3	0,2	1,1	1,1	13,7	889
Madre de Dios	1,2	7,5	0,0	0,8	0,3	4,9	96
Moquegua	0,5	4,5	0,0	0,1	0,0	1,5	92
Pasco	3,4	19,0	0,0	0,4	0,2	5,7	179
Piura	3,2	16,1	0,0	0,4	0,3	5,3	1 128
Puno	2,1	16,8	0,0	0,2	0,0	5,2	834
San Martín	2,9	16,8	0,1	1,4	1,3	10,8	569
Tacna	0,0	2,8	0,0	0,0	0,0	0,5	156
Tumbes	0,9	7,8	0,0	1,1	0,5	4,7	149
Ucayali	4,0	23,3	0,6	2,7	1,5	14,3	359
Total 2011	**2,5**	**15,2**	**0,0**	**0,4**	**0,4**	**6,3**	**8 824**
Total 2000	2,5	15,3	0,0	0,4	0,4	6,3	8 812

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están están -2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

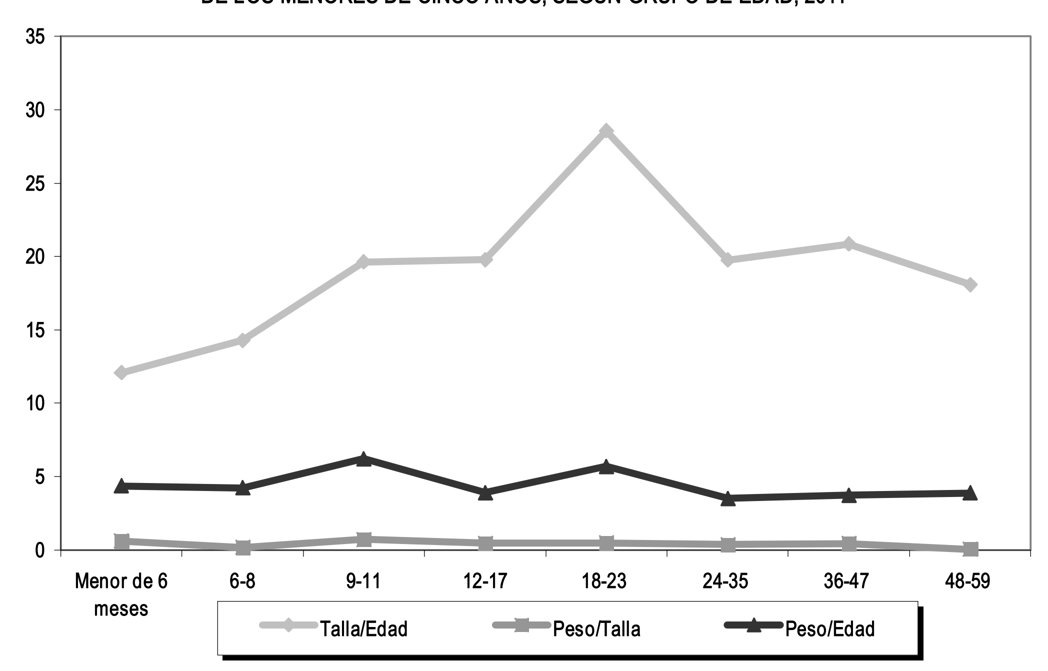
1/ Niñas y niños que están por debajo de -3 DE de la media.

2/ Niñas y niños que están por debajo de -2 DE de la media.

3/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en los años 2010 y 2011.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 10.4
PERÚ: INDICADORES DEL ESTADO NUTRICIONAL
DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS, SEGÚN GRUPO DE EDAD, 2011



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

10.7 NUTRICIÓN DE LAS MADRES

El estado nutricional de la mujer determina su salud integral especialmente su fertilidad, el progreso de su embarazo, el parto, la recuperación y la lactancia. El estado nutricional de la madre también es un factor determinante en el peso del bebé al nacer. Esto es importante porque bajo peso del neonato está asociado a la mortalidad infantil[12] .

La salud y calidad de vida están fuertemente vinculadas al estado nutricional de las personas. En el caso de las mujeres, un adecuado estado nutricional tiene efecto directo sobre su propio bienestar y el de sus hijas e hijos, tanto al momento de nacer como en la vida adulta de ellas y ellos. Así, el estado nutricional deficiente de las mujeres antes y durante el embarazo, verificado a través de una estatura o peso inadecuado, es uno de los principales determinantes del bajo peso al nacer y de la muerte perinatal e infantil; asimismo, está asociado con un mayor riesgo de complicaciones durante el parto e incrementa la probabilidad de muerte materna[13]. De esta forma, el estado nutricional de las mujeres resulta un factor crucial en la reducción de importantes problemas sanitarios del país como son la mortalidad materna, infantil y perinatal.

Por otro lado, el exceso de peso corporal que se traducen en sobrepeso y obesidad, tiene efectos negativos en la salud y calidad de vida, tanto mujeres como hombres, ya que incrementa el riesgo de padecer diversas enfermedades crónicas y de morir como consecuencia de éstas[14].

En la ENDES 2011, al igual que en los informes anteriores de la ENDES, se ha incluido como indicadores del estado nutricional la estatura y el peso de las mujeres, así como la masa corporal a partir de la cual se determina la delgadez, el sobrepeso y la obesidad.

12/ Jorge Miranda Massari y Michael González. Nutrición para las futuras madres. Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico.
13/ WHO. Maternal anthropometry and pregnancy outcomes: A WHO Collaborative Study World Health Organ Suppl 1995; 73:32-37.
14/ WHO. Dieta, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas. Serie Informes Técnicos 916. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2003.

Estatura de las mujeres en edad fértil

En las personas adultas, la estatura refleja la interacción del potencial genético de crecimiento y los factores del contexto que influyen en la realización de ese potencial. En el conjunto de mujeres entrevistadas, la estatura refleja de manera indirecta la situación social y económica en la que viven y a la cual han sido expuestas por un largo periodo. De esta forma, su estatura final es producto del efecto acumulado en el tiempo de variables genéticas y ambientales tales como la alimentación, la salud, la educación, los ingresos económicos, entre otras.

La baja estatura materna está vinculada directamente a un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto; esto último debido principalmente a la desproporción entre el tamaño de la pelvis y la cabeza del feto. Por otro lado, la estatura materna también está asociada con el peso al nacer, la supervivencia infantil y la duración de la lactancia materna.

Estatura promedio de las mujeres en edad fértil (Cuadros 10.10, 10.11A y 10.11B)

- El promedio de estatura en las mujeres en edad fértil (15 a 49 años de edad) fue 152,3 centímetros, medida que refleja una tendencia en aumento al observarse la ENDES 2000 cuyo promedio de estatura fue 151,2 centímetros.
- El 9,4 por ciento de las mujeres entrevistadas tuvo una estatura por debajo de 145,0 centímetros. El 55,4 por ciento de las mujeres midió entre 150,0 y 159,9 centímetros y el 9,2 por ciento entre 160,0 a 179,9 centímetros.
- En promedio, las mujeres más jóvenes presentaron una estatura más alta que las de mayor edad. Así, la estatura promedio en el grupo de 15 a 19 años de edad fue 152,9 centímetros, mientras que en el grupo de 40 a 49 años de edad fue 151,4 centímetros. Precisamente, en este último grupo de edad se concentró el mayor porcentaje de mujeres con estatura inferior a 145,0 centímetros (11,7 por ciento).

CUADRO Nº 10.10

PERÚ: TALLA COMO INDICADOR DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, 2011

(Distribución porcentual)

Talla / medida resumen	Total (excluyendo casos sin información)
Talla en cm.	
130,0-134,9	0,1
135,0-139,9	1,1
140,0-144,9	8,2
145,0-149,9	26,1
150,0-154,9	33,4
155,0-159,9	22,0
160,0-164,9	7,3
165,0-169,9	1,6
170,0-174,9	0,2
175,0-179,9	0,1
>= 180,0	0,0
Promedio	152,3
Desviación estándar	5,8
Número de mujeres	**22 185**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Estatura según nivel de educación y quintil de riqueza

- Las mujeres con educación superior tuvieron una talla promedio de 154,5 centímetros, estatura más alta en 5,8 centímetros que las mujeres sin educación (148,7 centímetros); en este último grupo, el 21,6 por ciento mide menos de 145,0 centímetros.
- Las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza presentaron en promedio una talla de 155,0 centímetros, 5,5 centímetros más altas que las ubicadas en el quintil inferior (149,5 centímetros) donde el 18,3 por ciento tuvo una estatura menor a 145,0 centímetros.

Estatura según ámbito geográfico

- Las mujeres residentes del área urbana tuvieron en promedio una estatura de 153,0 centímetros, más altas que las del área rural (150,2 centímetros). En el área rural existe un mayor porcentaje de mujeres por debajo de 145,0 centímetros (15,3 por ciento).
- Por región natural, las mujeres ubicadas en la Sierra tuvieron en promedio la estatura más baja (151,1 centímetros) en comparación con Lima Metropolitana que tuvo la estatura promedio más alta (153,5 centímetros).
- En el departamento de Huancavelica se ubicaron las mujeres que tuvieron la estatura promedio más baja 149,5 centímetros, dicha estatura fue 4,7 centímetros menos que la estatura promedio alcanzada por las mujeres de Moquegua (154,2 centímetros), que es el departamento que presentó la estatura más alta.

CUADRO Nº 10.11A

PERÚ: TALLA COMO INDICADOR DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Talla promedio en cm.	Porcentaje por debajo de 145 cm.	Número de mujeres
Edad			
15-19	152,9	7,4	4 045
20-29	152,7	8,0	6 655
30-39	152,1	10,2	6 311
40-49	151,4	11,7	5 174
Nivel de educación			
Sin educación	148,7	21,6	583
Primaria	149,7	16,8	4 934
Secundaria	152,3	8,5	10 295
Superior	154,5	3,9	6 372
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	149,5	18,3	3 445
Segundo quintil	150,8	12,0	4 330
Quintil intermedio	151,9	8,8	4 819
Cuarto quintil	153,1	6,5	4 814
Quintil superior	155,0	4,0	4 776
Total 2011	**152,3**	**9,4**	**22 185**
Total 2000	151,2	13,2	26 747

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.11B

PERÚ: TALLA COMO INDICADOR DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Talla promedio en cm.	Porcentaje por debajo de 145 cm.	Número de mujeres
Área de residencia			
Urbana	153,0	7,3	16 525
Rural	150,2	15,3	5 660
Región natural			
Lima Metropolitana	153,5	6,7	6 820
Resto Costa	152,7	7,5	5 349
Sierra	151,1	12,6	7 379
Selva	151,4	11,2	2 637
Departamento			
Amazonas	150,9	13,1	285
Áncash	151,8	9,1	927
Apurímac	150,3	15,0	377
Arequipa	153,4	5,7	946
Ayacucho	150,6	13,5	653
Cajamarca	150,3	16,1	1 029
Cusco	151,5	12,8	952
Huancavelica	149,5	19,4	398
Huánuco	150,8	13,6	594
Ica	152,7	7,6	641
Junín	151,0	13,5	1 039
La Libertad	151,3	12,8	1 141
Lambayeque	152,6	7,2	1 015
Lima	153,4	6,9	7 521
Loreto	151,7	9,4	640
Madre de Dios	151,7	8,6	120
Moquegua	154,2	3,7	125
Pasco	151,3	11,1	193
Piura	152,9	7,3	1 298
Puno	151,4	9,0	959
San Martín	151,8	9,8	573
Tacna	153,4	6,7	257
Tumbes	153,4	7,7	173
Ucayali	152,2	8,4	326
Total 2011	**152,3**	**9,4**	**22 185**
Total 2000	151,2	13,2	26 747

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Peso y masa corporal de las mujeres

La disminución del peso corporal hasta el grado de delgadez afecta el rendimiento físico, lo cual se refleja en la disminución de la productividad en el trabajo, con consecuencias directas en los ingresos económicos.

Adicionalmente, para las mujeres en edad fértil, un peso adecuado antes de la gestación es un factor importante para que el embarazo culmine de manera adecuada. Las mujeres que inician la gestación con un peso adecuado tienen menor riesgo de parto prematuro. Asimismo, el peso corporal de la mujer previo a la gestación está asociado al peso al nacer y a la mortalidad infantil.

Por otro lado, el exceso de peso corporal, expresado como sobrepeso u obesidad, está asociado a un riesgo mayor de desarrollar enfermedades crónicas como la diabetes, dislipidemias, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y varios tipos de cáncer. Consecuentemente, el sobrepeso u obesidad están asociadas a un mayor riesgo de mortalidad en la vida adulta.

Una forma sencilla de diagnosticar la delgadez, el sobrepeso y la obesidad es a través del Índice de Masa Corporal de *Quetelet* (IMC). Este índice se calcula dividiendo el peso corporal (en kilos) entre la estatura (en metros) elevada al cuadrado. Debido a que el IMC está influenciado por la edad de la madre, el tiempo de lactancia y el tiempo transcurrido desde el nacimiento anterior, para el presente informe, se han excluido de los cálculos a las mujeres embarazadas y a quienes tuvieron un nacimiento en los dos meses anteriores a la encuesta. El International Dietary Energy Consultive Group recomienda utilizar el valor 18,5 como punto de corte, lo que indicaría, a modo de ejemplo, que una mujer de 1,47 m de estatura estaría en el grupo de riesgo si su peso fuera menor que 40,0 Kg. y en el caso de quienes midieran 1,60 m estarían en riesgo aquellas con peso inferior a 47,4 Kg.

El Cuadro 10.12 presenta la distribución porcentual de las mujeres según medidas resumen para el peso y el índice de masa corporal. Los Cuadros 10.13A y 10.13B presentan los valores promedio y el porcentaje de mujeres por debajo del punto de corte para el índice de masa corporal.

Promedio y distribución del peso y del Índice de Masa Corporal-IMC (Cuadro 10.12)

- El Cuadro 10.12 muestra que, el peso promedio de las mujeres fue 60,1 kilos. El 65,3 por ciento de las mujeres entrevistadas pesaron entre 50,0 a 69,9 kilos; mientras, que el 17,6 por ciento por debajo de 50,0 kilos y un 17,2 por ciento pesó 70 o más kilos.
- Utilizando la fórmula de Quetelet, el Índice de Masa Corporal-IMC promedio en las mujeres fue 25,9.

Delgadez según grupo de edad (Cuadro 10.13A)

- A nivel nacional, el porcentaje de delgadez en las mujeres fue 1,8 por ciento, observando el año 2000 (1,2 por ciento) subió 0,6 puntos porcentuales.
- El mayor porcentaje de mujeres con delgadez (5,4 por ciento) fue en el grupo de 15 a 19 años de edad, 5,0 puntos porcentuales más que las mujeres de 40 a 49 años de edad (0,4 por ciento).

CUADRO Nº 10.12

PERÚ: PESO Y MASA CORPORAL COMO INDICADORES DE LA SITUACIÓN NUTRICIONAL DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, 2011

(Distribución porcentual)

Medidas resumen para el peso e índice de masa corporal	Total (excluyendo casos sin información)
Peso de la entrevistada en Kg.	
Promedio en kilos	60,1
Desviación estándar	11,3
35,0-39,9	0,8
40,0-49,9	16,8
50,0-59,9	37,9
60,0-69,9	27,4
>= 70,0	17,2
Número de mujeres	**21 167**
IMC de la entrevistada en Kg/m^2	
Promedio en Kg/m^2	25,9
Desviación estándar	4,7
12,0-15,9 (Delgadez severa)	0,1
16,0-16,9 (Delgadez moderada)	0,2
17,0-18,4 (Delgadez leve)	1,5
18,5-20,4 (Normal)	7,2
20,5-22,9 (Normal)	18,9
23,0-24,9 (Normal)	19,8
25,0-26,9 (Sobrepeso)	17,2
27,0-28,9 (Sobrepeso)	13,0
29,0-29,9 (Sobrepeso)	5,2
>= 30,0 (Obesa)	17,0
Número de mujeres	**21 174**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Delgadez según nivel de educación y quintil de riqueza

- Según nivel de educación, las mujeres con secundaria presentaron el mayor porcentaje de delgadez (2,2 por ciento); mientras que las mujeres sin educación tuvieron la menor proporción (0,9 por ciento).
- Por quintil de riqueza, el mayor porcentaje de mujeres con delgadez se ubicaron en el cuarto quintil (2,3 por ciento). El porcentaje más bajo fue en el quintil superior (1,3 por ciento).

Delgadez según ámbito geográfico (Cuadro 10.13B)

- En el área urbana, el porcentaje de mujeres con delgadez fue 1,8 por ciento, ligeramente mayor que en el área rural (1,7 por ciento).
- Por región natural, el mayor porcentaje de mujeres con delgadez fueron las residentes de la Selva (2,6 por ciento), en el Resto Costa fue 1,8 por ciento, mientras que los más bajos se presentaron en la Sierra y Lima Metropolitana (1,6 por ciento en ambos casos).
- Según departamento, Ucayali y Tumbes presentaron los mayores porcentajes de mujeres con delgadez (3,5 por ciento, en ambos casos), mientras que el departamento de Puno tuvo el menor porcentaje de mujeres con delgadez (0,6 por ciento).

Sobrepeso y obesidad según grupos de edad

- Por grupo de edad, los mayores porcentajes de sobrepeso y obesidad se encontraron en las mujeres de 30 a 39 y 40 a 49 años de edad (42,8 y 29,2 por ciento, respectivamente); mientras, que los menores porcentajes se dieron en el grupo de 15 a 19 años de edad (17,9 por ciento de sobrepeso y 3,2 por ciento de obesidad).

Sobrepeso y obesidad según nivel de educación y quintiles de riqueza

- El grupo de mujeres con educación primaria tuvo el mayor porcentaje de sobrepeso (38,6 por ciento) y obesidad (21,3 por ciento).
- Por quintil de riqueza, el mayor porcentaje de mujeres con sobrepeso se concentró en el quintil intermedio con 36,5 por ciento y en el caso de la obesidad fue en el cuarto quintil (21,0 por ciento); contrariamente, las mujeres ubicadas en el quintil inferior presentaron los porcentajes de sobrepeso y obesidad más bajos (32,9 y 7,7 por ciento, respectivamente).

Sobrepeso y obesidad según ámbito geográfico

- El sobrepeso y la obesidad en las mujeres en edad fértil representaron el 35,3 y 17,0 por ciento, respectivamente, porcentajes superiores al año 2000, cuyos valores fueron 33,7 y 13,0 por ciento, respectivamente. Así, el 52,3 por ciento de las mujeres en edad fértil tendrían un mayor riesgo de sufrir enfermedades crónicas debido a que padecieron de algún grado de sobrepeso u obesidad.
- El porcentaje de sobrepeso y obesidad entre las mujeres del área urbana fue 35,4 y 18,9 por ciento, respectivamente. En el área rural fue 34,9 por ciento (sobrepeso) y 11,2 por ciento (obesidad).
- Por región natural, el mayor porcentaje de sobrepeso se presentó en el Resto Costa (36,1 por ciento), en la Sierra y Lima Metropolitana, el porcentaje fue casi similar (35,3 y 35,2 por ciento, respectivamente); y en la Selva el porcentaje fue menor (34,0 por ciento). En el caso de obesidad, el mayor porcentaje se concentró en Resto Costa (22,7 por ciento), mientras que el menor porcentaje fue en la región Sierra (12,5 por ciento).
- Por departamento, Moquegua tuvo el mayor porcentaje de mujeres con sobrepeso (40,8 por ciento) y Huancavelica el menor porcentaje (29,5 por ciento). En el caso de obesidad, Tacna presentó la mayor proporción (31,0 por ciento) 23,9 puntos porcentuales más que el porcentaje presentado por Huancavelica (7,1 por ciento) que tuvo el menor porcentaje.

CUADRO Nº 10.13A

PERÚ: ESTADO DE NUTRICIÓN DE LAS MUJERES DE 15-49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Índice de masa corporal 1/								Número de mujeres
	Normal		Delgada			Sobrepeso/obesa			
	IMC promedio	18,5 - 24,9 IMC normal	<18,5 Total delgada	17,0 - 18,4 Ligeramente delgada	<17 Moderada y severamente delgada	>=25,0 Total sobre-peso / obesa	25,0 - 29,9 Solo sobrepeso	>=30,0 Solo obesa	
Edad									
15-19	22,8	73,5	5,4	4,4	1,0	21,1	17,9	3,2	3 884
20-29	25,0	54,9	1,9	1,7	0,2	43,3	32,8	10,4	6 160
30-39	27,1	34,4	0,6	0,5	0,2	65,0	42,8	22,2	5 996
40-49	28,0	27,8	0,4	0,2	0,1	71,9	42,7	29,2	5 138
Nivel de educación									
Sin educación	25,9	45,7	0,9	0,5	0,4	53,3	37,7	15,6	565
Primaria	26,7	39,1	1,0	0,9	0,2	59,8	38,6	21,3	4 688
Secundaria	25,7	47,7	2,2	1,8	0,4	50,1	33,7	16,4	9 854
Superior	25,7	48,4	1,7	1,5	0,3	49,9	35,1	14,8	6 070
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	24,6	57,7	1,7	1,4	0,3	40,6	32,9	7,7	3 221
Segundo quintil	25,8	45,6	1,6	1,3	0,3	52,7	35,8	16,9	4 114
Quintil intermedio	26,4	40,7	2,0	1,6	0,4	57,3	36,5	20,8	4 575
Cuarto quintil	26,4	41,1	2,3	1,9	0,5	56,5	35,5	21,0	4 646
Quintil superior	25,8	48,0	1,3	1,1	0,1	50,8	35,1	15,6	4 621
Total 2011	**25,9**	**45,9**	**1,8**	**1,5**	**0,3**	**52,3**	**35,3**	**17,0**	**21 178**
Total 2000	25,4	51,9	1,2	1,0	0,2	46,7	33,7	13,0	25 316

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) se expresa en kilogramos por metro cuadrado, es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).“1/ Excluye mujeres embarazadas y mujeres con algún nacimiento en los dos meses anteriores.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 10.13B

PERÚ: ESTADO DE NUTRICIÓN DE LAS MUJERES DE 15-49 AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Índice de masa corporal 1/								Número de mujeres
	Normal		Delgada			Sobrepeso/obesa			
	IMC promedio	18,5 - 24,9 IMC normal	<18,5 Total delgada	17,0 - 18,4 Ligeramente delgada	<17 Moderada y severamente delgada	>=25,0 Total sobre-peso / obesa	25,0 - 29,9 Solo sobrepeso	>=30,0 Solo obesa	
Área de residencia									
Urbana	26,2	43,8	1,8	1,5	0,3	54,4	35,4	18,9	15 840
Rural	25,2	52,2	1,7	1,4	0,3	46,1	34,9	11,2	5 338
Región natural									
Lima Metropolitana	26,1	44,9	1,6	1,3	0,3	53,5	35,2	18,3	6 555
Resto Costa	26,7	39,3	1,8	1,6	0,3	58,9	36,1	22,7	5 090
Sierra	25,3	50,6	1,6	1,4	0,2	47,8	35,3	12,5	7 064
Selva	25,4	49,0	2,6	2,0	0,6	48,4	34,0	14,4	2 468
Departamento									
Amazonas	24,8	54,3	2,2	1,6	0,6	43,5	34,8	8,7	263
Áncash	25,9	44,0	1,9	1,6	0,3	54,1	40,3	13,8	883
Apurímac	24,6	59,0	1,4	1,0	0,4	39,6	31,1	8,5	364
Arequipa	26,4	39,7	1,9	1,8	0,1	58,4	38,2	20,2	915
Ayacucho	25,3	50,6	2,2	1,6	0,6	47,2	34,9	12,3	623
Cajamarca	25,3	51,7	2,1	1,7	0,4	46,2	33,2	13,0	984
Cusco	25,1	53,2	2,0	2,0	0,0	44,8	32,0	12,8	904
Huancavelica	24,5	61,9	1,5	1,2	0,3	36,6	29,5	7,1	377
Huánuco	25,3	51,0	1,7	1,4	0,4	47,3	33,8	13,5	570
Ica	26,9	37,7	2,4	2,1	0,3	59,8	34,6	25,3	611
Junín	25,2	49,5	2,6	2,2	0,4	47,9	35,2	12,8	996
La Libertad	26,5	39,8	1,1	1,0	0,1	59,0	39,4	19,6	1 079
Lambayeque	25,9	46,2	2,2	1,9	0,3	51,7	35,0	16,7	962
Lima	26,2	44,0	1,5	1,2	0,3	54,5	35,4	19,1	7 225
Loreto	24,9	52,7	3,4	2,9	0,5	43,9	31,0	12,9	587
Madre de Dios	26,9	37,8	0,9	0,6	0,3	61,3	37,6	23,8	112
Moquegua	27,0	34,4	0,9	0,9	0,0	64,7	40,8	23,9	122
Pasco	25,4	50,5	1,5	1,4	0,1	48,0	34,7	13,3	184
Piura	26,3	42,1	1,8	1,5	0,3	56,1	35,2	20,9	1 233
Puno	25,7	50,5	0,6	0,5	0,1	49,0	34,5	14,5	918
San Martín	25,4	48,6	2,2	1,9	0,3	49,2	37,5	11,8	547
Tacna	27,8	32,6	0,9	0,6	0,3	66,5	35,4	31,0	250
Tumbes	26,6	37,2	3,5	2,1	1,4	59,3	36,4	22,9	164
Ucayali	25,7	44,6	3,5	2,4	1,1	51,9	35,6	16,3	305
Total 2011	**25,9**	**45,9**	**1,8**	**1,5**	**0,3**	**52,3**	**35,3**	**17,0**	**21 178**
Total 2000	25,4	51,9	1,2	1,0	0,2	46,7	33,7	13,0	25 316

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) se expresa en kilogramos por metro cuadrado, es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).“1/ Excluye mujeres embarazadas y mujeres con algún nacimiento en los dos meses anteriores.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CONOCIMIENTO DE VIH E ITS 11

En la mayoría de los países en desarrollo, las infecciones de transmisión sexual (ITS) ocupan el segundo lugar entre las causas de enfermedad de las mujeres en edad reproductiva, después de aquellas relacionadas con la maternidad. La prevención y el tratamiento de las ITS constituyen un mecanismo de intervención que mejora la salud pública, dado el grado de morbilidad y mortalidad que causan, y evita la transmisión del Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH).

El comportamiento del VIH y del Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) en el Perú es el de una epidemia concentrada, así el primer caso diagnosticado de SIDA en el Perú fue en el año 1983 y hasta el 31 de diciembre de 2010, se han reportado 28 mil 445 casos de SIDA y 45 mil 876 casos notificados de VIH[1/] pero se estima que más de 100 mil personas estarían viviendo con el virus de inmunodeficiencia humana hasta el año 2040. La magnitud del problema, la rápida propagación del VIH/SIDA, la no existencia de cura para la enfermedad y la relación entre ITS y VIH confirman la importancia de monitorear el conocimiento de la población sobre la transmisión, prevención y percepción de los riesgos.

El cuestionario individual de la ENDES 2011 sigue incluyendo una sección, con preguntas previamente evaluadas y mejoradas, para indagar sobre el conocimiento general de las mujeres acerca de las infecciones transmitidas sexualmente: conocimiento de las distintas infecciones, si han adquirido infecciones en los 12 meses anteriores a la entrevista y, en caso positivo, lugar y persona donde buscó tratamiento o consejo y comunicación con el compañero sexual. Con relación al VIH/SIDA, se indagó sobre el lugar donde una persona puede hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa la enfermedad, qué debe hacerse para evitar contraer el VIH, si una persona puede ser VIH-positiva aunque parezca saludable, y si cree que el VIH puede ser transmitido de la madre a la hija o hijo y en qué momento.

Igualmente se les pidió a las mujeres opinar sobre los derechos de las personas con VIH-positivo para participar en el mercado laboral o llevar una vida en comunidad. También se hicieron preguntas sobre la conducta sexual en los últimos 12 meses (número y tipo de parejas sexuales y uso del condón).

11.1 CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR

A las mujeres entrevistadas, se les preguntó si habían oído hablar de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana y del SIDA. A quienes respondieron afirmativamente, se indagó si había algo que una persona pueda hacer para evitar infectarse con el VIH. El conocimiento de formas programáticas y específicas de evitar el virus, la percepción de la entrevistada sobre el riesgo de infección por el VIH y los aspectos sociales de la prevención y mitigación, se presenta en los Cuadros 11.1A, 11.1B, 11.2A, 11.2B, 11.3A y 11.3B.

Conocimiento de VIH/SIDA (Cuadros 11.1A y 11.1B)

- Del total de mujeres entrevistadas, en la ENDES 2011, el 96,1 por ciento conoce o ha oído hablar del VIH/SIDA lo que implica una mejora de 8,8 puntos porcentuales, en relación con el año 2000 donde el porcentaje era de 87,3 por ciento. Este resultado corrobora que el acceso a la información ha mejorado con el tiempo y ha permitido que más mujeres estén informadas y tengan conocimiento sobre el tema.

1/ Ministerio de Salud: Dirección General de Epidemiología / Boletín Mensual Diciembre 2011.

- En el año 2011, el 6,6 por ciento de mujeres entrevistadas manifestó que desconocía alguna forma de prevención de las dos formas consideradas (menor número de parejas sexuales o uso del condón). En el año 2000, este porcentaje fue 24,7 por ciento.

- Con respecto a las mujeres que desconocen los aspectos relacionados con el VIH/SIDA, se observa que según características seleccionadas, los menores porcentajes se ubicaron en aquellas mujeres con educación secundaria (0,9 por ciento) y, en las mujeres con educación superior donde no se reportaron casos. De igual manera, en las que pertenecen al quinto y cuarto quintil de riqueza (0,2 y 0,5 por ciento, respectivamente) y residentes del área urbana (0,8 por ciento). En cambio, las mujeres entrevistadas que no tienen educación (34,6 por ciento) y, las que pertenecen al quintil inferior de riqueza (18,6 por ciento) constituyen el mayor porcentaje de mujeres que desconoce sobre el VIH/SIDA.

- Según ámbito geográfico, Huancavelica fue el departamento donde se registró el mayor porcentaje de mujeres que respondieron no conocer sobre el VIH/SIDA (17,4 por ciento), seguido por Cajamarca (16,1 por ciento) y La Libertad (9,3 por ciento); por región natural, la Sierra concentra a las mujeres que tienen menor conocimiento en este tema (9,1 por ciento); y por área de residencia, este porcentaje fue mayor en el área rural (12,6 por ciento).

- Sobre el conocimiento de las formas específicas de evitar el VIH, el 83,1 por ciento de las mujeres respondió "limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad"; con relación al año 2000 se aprecia un incremento de 45,0 puntos porcentuales. Asimismo, el conocimiento sobre el uso del condón creció al pasar de 33,3 por ciento, en el año 2000 a 74,6 por ciento en el 2011.

CUADRO Nº 11.1A

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE FORMAS DE IMPORTANCIA PROGRAMÁTICA Y ESPECÍFICAS DE EVITAR EL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	No conoce VIH/SIDA	Conocimiento de dos formas de importancia programática de evitar el VIH			Conocimiento de dos formas específicas		Número de mujeres
			Ninguna de las dos formas 1/	Una forma	Dos formas	Usar condones	Limitar el número de parejas sexuales 2/	
Edad								
15-19	100,0	4,2	8,0	25,4	62,5	69,7	80,6	4 118
20-24	100,0	3,1	5,8	19,6	71,5	78,3	84,2	3 450
25-29	100,0	3,3	6,1	19,9	70,6	76,7	84,4	3 292
30-39	100,0	3,6	5,9	20,7	69,8	76,2	84,1	6 407
40-49	100,0	4,9	7,2	20,7	67,2	72,6	82,5	5 250
15-24	100,0	3,7	7,0	22,8	66,6	73,6	82,3	7 568
Estado conyugal								
Soltera	100,0	3,4	6,2	23,1	67,2	73,8	83,8	7 430
Ha tenido RS	100,0	2,4	4,6	18,8	74,3	81,0	86,4	3 036
Nunca ha tenido RS	100,0	4,2	7,4	26,1	62,3	68,8	81,9	4 394
Casada o Conviviente	100,0	4,4	7,1	20,2	68,2	74,4	82,4	12 673
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	2,8	4,9	21,2	71,1	78,0	85,3	2 415
Nivel de educación								
Sin educación	100,0	34,6	14,2	21,5	29,7	33,1	47,8	596
Primaria	100,0	11,6	12,9	23,1	52,4	60,2	67,8	4 988
Secundaria	100,0	0,9	5,9	22,1	71,1	77,6	86,7	10 421
Superior	100,0	0,0	2,2	18,5	79,2	84,5	92,4	6 512
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	100,0	18,6	14,4	23,3	43,7	50,6	60,2	3 482
Segundo quintil	100,0	3,3	9,1	21,9	65,6	72,5	80,7	4 365
Quintil intermedio	100,0	1,0	4,3	22,3	72,4	79,2	88,0	4 875
Cuarto quintil	100,0	0,5	4,4	20,5	74,5	80,6	89,0	4 892
Quintil superior	100,0	0,2	3,3	19,0	77,4	82,9	91,0	4 904
Total 2011	**100,0**	**3,9**	**6,6**	**21,3**	**68,2**	**74,6**	**83,1**	**22 517**
Total 2000	100,0	12,7	24,7	43,7	18,9	33,3	38,1	22 517

Nota: Las dos formas de importancia programática son: usar condones y limitar el número de parejas sexuales. Las respuestas provienen tanto de respuestas espontáneas como sondeos.
1/ Mujeres que no han oído hablar de VIH/SIDA o que no conocen las formas de importancia programática.
2/ Incluye ser mutuamente fiel.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.1B
PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE FORMAS DE IMPORTANCIA PROGRAMÁTICA Y ESPECÍFICAS DE EVITAR EL VIH, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	No conoce VIH/SIDA	Conocimiento de dos formas de importancia programática de evitar el VIH			Conocimiento de dos formas específicas		Número de mujeres
			Ninguna de las dos formas 1/	Una forma	Dos formas	Usar condones	Limitar el número de parejas sexuales 2/	
Área de residencia								
Urbana	100,0	0,8	4,7	20,9	73,6	79,8	88,3	16 802
Rural	100,0	12,9	12,2	22,5	52,4	59,3	68,1	5 715
Región natural								
Lima Metropolitana	100,0	0,3	4,3	21,0	74,4	80,4	89,5	6 966
Resto Costa	100,0	1,4	5,5	21,3	71,8	78,1	86,7	5 414
Sierra	100,0	9,1	9,0	21,7	60,2	66,8	75,2	7 472
Selva	100,0	3,8	8,1	20,8	67,3	73,9	81,5	2 664
Departamento								
Amazonas	100,0	5,8	10,1	23,2	61,0	68,0	77,2	288
Áncash	100,0	3,5	5,5	23,2	67,8	73,0	85,7	932
Apurímac	100,0	7,3	8,3	21,6	62,8	66,8	80,4	379
Arequipa	100,0	3,7	8,3	24,5	63,6	73,4	78,2	964
Ayacucho	100,0	8,9	11,3	30,9	48,8	57,0	71,6	658
Cajamarca	100,0	16,1	13,4	21,4	49,1	59,1	60,5	1 043
Cusco	100,0	6,1	8,6	17,4	67,8	71,9	81,1	959
Huancavelica	100,0	17,4	13,3	21,0	48,4	52,2	65,5	405
Huánuco	100,0	8,7	15,6	19,1	56,7	64,4	68,0	598
Ica	100,0	0,8	4,3	24,1	70,8	77,5	88,2	643
Junín	100,0	4,1	3,4	19,4	73,1	77,8	87,7	1 051
La Libertad	100,0	9,3	7,4	23,2	60,1	68,1	75,3	1 151
Lambayeque	100,0	1,0	5,6	21,5	71,9	78,0	87,3	1 043
Lima	100,0	0,3	4,5	21,1	74,1	80,3	89,0	7 671
Loreto	100,0	3,8	9,7	21,0	65,5	71,7	80,2	647
Madre de Dios	100,0	1,7	8,2	25,6	64,5	75,1	79,5	121
Moquegua	100,0	4,2	8,4	20,2	67,2	73,5	81,2	128
Pasco	100,0	2,1	5,0	19,8	73,1	78,3	87,8	196
Piura	100,0	4,2	4,8	16,9	74,1	78,1	87,0	1 310
Puno	100,0	6,3	7,4	21,5	64,8	71,6	79,6	986
San Martín	100,0	0,2	6,1	20,1	73,5	80,2	87,0	575
Tacna	100,0	1,1	5,3	25,0	68,7	77,3	85,2	267
Tumbes	100,0	0,7	3,5	21,5	74,4	76,4	93,8	174
Ucayali	100,0	1,7	4,9	14,9	78,6	82,9	89,2	327
Total 2011	**100,0**	**3,9**	**6,6**	**21,3**	**68,2**	**74,6**	**83,1**	**22 517**
Total 2000	100,0	12,7	24,7	43,7	18,9	33,3	38,1	27 843

Nota: Las dos formas de importancia programática son: usar condones y limitar el número de parejas sexuales. Las respuestas provienen tanto de respuestas espontáneas como sondeos.
1/ Mujeres que no han oído hablar de VIH/SIDA o que no conocen las formas de importancia programática.
2/ Incluye ser mutuamente fiel.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Gráfico 11.1
CONOCIMIENTO DE FORMAS ESPECÍFICAS DE EVITAR EL VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA

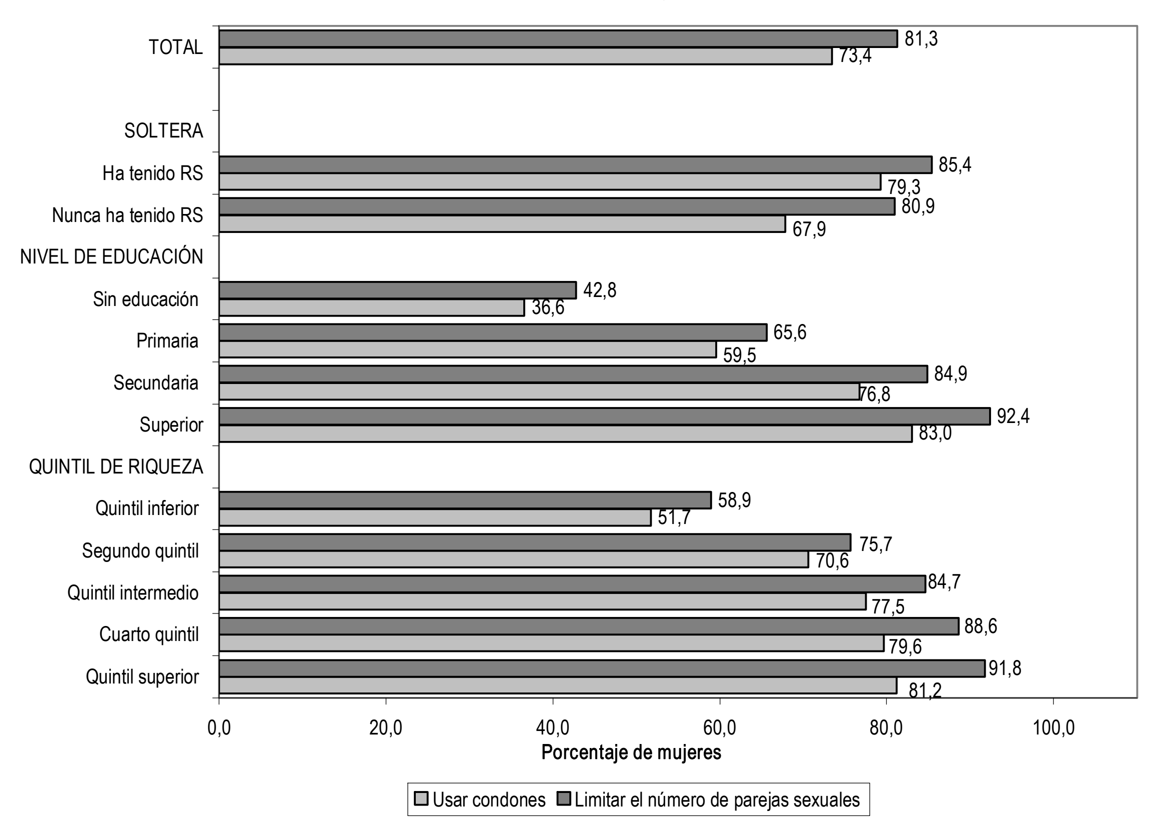
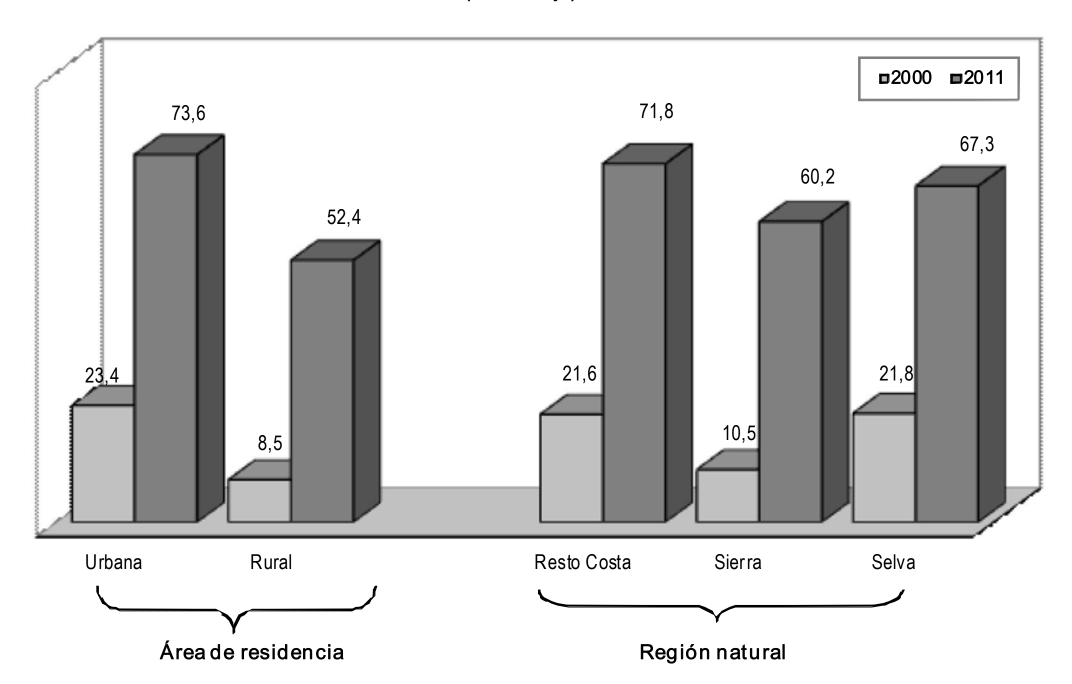


GRÁFICO Nº 11.2
PERÚ: MUJERES CON CONOCIMIENTO DE DOS FORMAS DE IMPORTANCIA PROGRAMÁTICA DE EVITAR EL VIH, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2000 Y 2011
(Porcentaje)



11.2 CONOCIMIENTO DE ASUNTOS RELACIONADOS CON EL VIH

A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas sobre asuntos relacionados con el VIH con el propósito de evaluar el grado de conocimiento sobre el tema. Específicamente si una persona que parece saludable puede ser VIH-positiva y si puede ser trasmitido de la madre a la hija o hijo y en qué momento. Los resultados obtenidos se presentan en los Cuadros 11.2A y 11.2B.

Asuntos relacionados con el VIH (Cuadros 11.2A y 11.2B)

- El 75,7 por ciento de mujeres entrevistadas en la ENDES 2011 manifestó que una persona que parece saludable pueda tener el VIH, incrementándose en 5,4 puntos porcentuales con respecto al año 2000 (70,3 por ciento). Se advierte que el porcentaje de mujeres que consideraron una posición contraria ha aumentado 5,0 puntos porcentuales, lo que significaría un retroceso en el nivel de conocimiento y percepción que tienen las mujeres sobre el tema. Por otro lado, se constata una mejora entre las mujeres que respondieron "No sabe o no tiene información", al registrar un porcentaje menor en el año 2011 (9,9 por ciento) respecto al año 2000 (20,3 por ciento). En efecto, en términos comparativos disminuyó en 10,4 puntos porcentuales.

- Las mujeres que respondieron en mayor porcentaje acerca de que una persona que parece saludable pueda tener el VIH, fueron las que alcanzaron educación superior (92,3 por ciento), del quinto y cuarto quintil de riqueza (90,4 y 86,2 por ciento, respectivamente) y, solteras que han tenido relaciones sexuales (82,0 por ciento). Por área de residencia, fue mayor en la urbana (83,3 por ciento), por ámbito geográfico en Lima Metropolitana (86,1 por ciento) y Resto Costa (79,6 por ciento), mientras que por departamento fueron Tumbes (86,2 por ciento), Lima (85,6 por ciento), Arequipa (83,3 por ciento) y Pasco (82,7 por ciento).

- Dado que el VIH registra un largo periodo asintomático, el desconocer que una persona aparentemente saludable pueda transmitir este virus permitiría que muchas mujeres incurran en contactos sexuales de riesgo.

- También es muy preocupante los datos obtenidos respecto a la transmisión vertical (madre a hija o hijo) del VIH. Al respecto, se constató un importante incremento en el porcentaje de mujeres que refirieron que el virus no se puede transmitir en esta condición. El 20,9 por ciento de mujeres no consideraron esta posibilidad, significando una disminución de 5,4 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 que fue 26,3 por ciento. A pesar de esta disminución, todavía se pone en inminente riesgo a la hija e hijo por nacer en el caso que su madre fuera portadora del VIH.

- Por otra parte, entre las mujeres que identifican las formas de transmisión del VIH de madre a hija o hijo, un 64,2 por ciento mencionó que puede ocurrir durante el embarazo o parto y un 37,9 por ciento con la lactancia, habiendo disminuido el grupo que no sabe el mecanismo de transmisión (de 12,7 por ciento en la ENDES 2000 a 3,9 por ciento en la ENDES 2011).

- Investigaciones especializadas, sobre el tema, enfatizan sobre la importancia del control prenatal en esta etapa, ya que la identificación de una gestante con VIH permitiría que reciba el tratamiento profiláctico correspondiente (antirretrovirales, cesárea electiva y lactancia artificial) para disminuir el riesgo en la hija o hijo.

CUADRO Nº 11.2A

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE ASUNTOS RELACIONADOS CON EL VIH Y TRANSMISIÓN DEL VIH DE LA MADRE A LA HIJA O HIJO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Una persona que parece saludable puede tener el VIH			El VIH se puede transmitir de la madre a la hija o hijo				Número de mujeres
	Si	No	No sabe / No conoce	No 1/	Durante el embarazo o parto	Durante la lactancia	No sabe 2/	
Edad								
15-19	74,9	16,6	8,5	20,0	61,0	43,9	4,2	4 118
20-24	78,7	13,5	7,7	17,3	67,1	43,0	3,1	3 450
25-29	77,5	13,4	9,2	20,1	65,6	41,6	3,3	3 292
30-39	76,4	13,6	10,0	21,1	65,8	34,6	3,6	6 407
40-49	72,6	14,9	12,5	24,3	61,9	31,6	4,9	5 250
15-24	76,6	15,2	8,2	18,8	63,8	43,5	3,7	7 568
Estado conyugal								
Soltera	78,5	13,8	7,7	16,9	68,6	40,9	3,4	7 430
Ha tenido RS	82,0	11,5	6,5	14,6	73,9	38,3	2,4	3 036
No ha tenido RS	76,1	15,4	8,5	18,5	64,9	42,8	4,2	4 394
Casada o Conviviente	73,4	15,4	11,2	23,8	60,8	36,6	4,4	12 673
Divorciada/Separada/Viuda	79,8	10,9	9,3	18,5	68,1	35,5	2,8	2 415
Nivel de educación								
Sin educación	30,9	21,2	47,9	68,9	17,1	18,6	34,6	596
Primaria	54,2	22,2	23,6	44,5	36,8	29,8	11,6	4 988
Secundaria	78,3	15,6	6,1	15,4	67,1	41,0	0,9	10 421
Superior	92,3	5,9	1,8	7,3	84,8	40,9	0,0	6 512
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	45,3	24,7	30,0	50,9	30,2	29,3	18,6	3 482
Segundo quintil	67,4	21,2	11,5	27,5	52,7	39,6	3,3	4 365
Quintil intermedio	79,8	13,4	6,8	15,7	68,6	40,4	1,0	4 875
Cuarto quintil	86,2	9,5	4,4	12,0	74,9	39,5	0,5	4 892
Quintil superior	90,4	6,9	2,7	7,9	83,3	38,4	0,2	4 904
Total 2011	**75,7**	**14,4**	**9,9**	**20,9**	**64,2**	**37,9**	**3,9**	**22 517**
Total 2000	70,3	9,4	20,3	26,3	60,4	29,3	12,7	27 843

1/ Incluye las que respondieron no y no sabe acerca de la transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo.
2/ No ha oido hablar de VIH/sida.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.2B

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE ASUNTOS RELACIONADOS CON EL VIH Y TRANSMISIÓN DEL VIH DE LA MADRE A LA HIJA O HIJO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Una persona que parece saludable puede tener el VIH			El VIH se puede transmitir de la madre a la hija o hijo				Número de mujeres
	Si	No	No sabe / No conoce	No 1/	Durante el embarazo o parto	Durante la lactancia	No sabe 2/	
Área de residencia								
Urbana	83,3	11,2	5,5	14,0	72,8	39,4	0,8	16 802
Rural	53,5	23,8	22,7	41,3	38,8	33,5	12,9	5 715
Región natural								
Lima Metropolitana	86,1	10,1	3,8	10,0	78,0	39,0	0,3	6 966
Resto Costa	79,6	12,2	8,2	17,3	69,0	39,8	1,4	5 414
Sierra	65,0	18,3	16,6	32,8	49,3	35,2	9,1	7 472
Selva	70,8	19,0	10,2	23,6	59,9	38,7	3,8	2 664
Departamento								
Amazonas	64,6	22,6	12,7	26,2	58,3	41,7	5,8	288
Áncash	72,1	16,4	11,5	19,7	65,2	36,1	3,5	932
Apurímac	51,3	36,7	12,1	31,8	46,4	43,5	7,3	379
Arequipa	83,3	9,2	7,5	18,2	68,0	25,4	3,7	964
Ayacucho	57,8	17,9	24,3	37,1	40,6	39,7	8,9	658
Cajamarca	51,9	23,3	24,8	40,4	48,1	32,7	16,1	1 043
Cusco	69,8	16,2	14,1	32,8	47,1	40,7	6,1	959
Huancavelica	49,0	17,2	33,8	46,4	32,0	34,1	17,4	405
Huánuco	57,1	26,5	16,4	34,6	49,8	32,2	8,7	598
Ica	79,6	10,2	10,2	16,2	68,0	41,5	0,8	643
Junín	78,4	13,1	8,4	22,3	62,3	38,8	4,1	1 051
La Libertad	72,0	8,1	19,9	34,6	55,0	28,9	9,3	1 151
Lambayeque	74,9	18,1	7,1	14,9	72,7	34,8	1,0	1 043
Lima	85,6	10,4	4,0	10,3	77,3	39,5	0,3	7 671
Loreto	72,8	18,6	8,6	26,9	56,8	37,0	3,8	647
Madre de Dios	74,3	18,9	6,8	22,7	65,1	33,7	1,7	121
Moquegua	75,8	13,4	10,8	18,9	70,2	34,7	4,2	128
Pasco	82,7	13,0	4,4	15,3	66,8	44,3	2,1	196
Piura	76,6	13,0	10,4	20,2	64,9	43,9	4,2	1 310
Puno	66,9	22,1	11,0	36,1	39,3	37,6	6,3	986
San Martín	79,2	16,0	4,7	13,2	65,2	47,1	0,2	575
Tacna	81,0	12,8	6,1	18,9	67,6	39,7	1,1	267
Tumbes	86,2	9,9	3,9	12,4	67,7	54,7	0,7	174
Ucayali	75,9	16,1	8,0	23,9	62,5	35,0	1,7	327
Total 2011	**75,7**	**14,4**	**9,9**	**20,9**	**64,2**	**37,9**	**3,9**	**22 517**
Total 2000	70,3	9,4	20,3	26,3	60,4	29,3	12,7	27 843

1/ Incluye las que respondieron no y no sabe acerca de la transmisión del VIH de la madre a la hija o hijo.
2/ No ha oido hablar de VIH / sida.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Aspectos sociales de la prevención del VIH (Cuadros 11.3A y 11.3B)

- Del total de mujeres entrevistadas que conoce del VIH/SIDA, más de la mitad (56,9 por ciento) opinó que una maestra o maestro con VIH si puede seguir enseñando (incremento de 8,9 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000), representando un avance en este aspecto; aunque no se debe pasar por alto que también hay más mujeres que piensan lo contrario, es decir, que no debe enseñar, y que representan un 36,3 por ciento (0,4 punto porcentual más que en la ENDES 2000).

- Las opiniones sobre si la persona VIH-positiva podría ser despedida de su trabajo fueron, en comparación con la ENDES 2000, las siguientes: 23,1 por ciento opinó que si puede ser despedida(o) (disminuyó en 8,4 puntos porcentuales), y 69,7 por ciento manifestó lo contrario (se incrementó en 18,6 puntos porcentuales).

- Han aumentado los porcentajes en las respuestas sobre si las mujeres entrevistadas estarían dispuestas a cuidar en el hogar a un pariente con el VIH: sí lo harían, un 72,2 por ciento (58,3 por ciento en la ENDES 2000), y no lo harían, un 20,1 por ciento (19,9 por ciento en la ENDES 2000).

- La respuesta "No sabe" a cada una de las tres preguntas mencionadas también debe llamar la atención por su relevancia en las acciones que se debe tomar para el futuro. El 6,8 por ciento de mujeres no sabía si a una maestra (o) con VIH se le debe permitir o continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad; 7,2 por ciento no sabía si una persona VIH-positiva podría ser despedida de su trabajo; y un 7,7 por ciento no sabía si cuidaría en el hogar a un pariente que vive con el VIH.

- Se observa que la mayoría de mujeres que opinaron que a una maestra (o) con VIH no se le debe permitir o continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad residían en el área rural (59,6 por ciento), con educación primaria o sin educación (59,5 y 49,2 por ciento, respectivamente) y ubicadas en el primer y segundo quintil de riqueza (58,8 y 54,6 por ciento, respectivamente). Este comportamiento también se observó en las mujeres que manifestaron que una persona VIH-positiva podría ser despedida de su trabajo.

- El mayor porcentaje de mujeres opinó que una persona que vive con el VIH no puede ser despedida del trabajo, especialmente entre las mujeres con educación superior y secundaria (89,0 y 73,7 por ciento, respectivamente), del quintil superior y cuarto quintil de riqueza (87,5 y 83,7 por ciento, respectivamente), de Lima Metropolitana (83,1 por ciento) y del área urbana (79,2 por ciento). Asimismo, entre aquellas que manifestaron estarían dispuestas a cuidar a un pariente VIH-positiva en el hogar.

CUADRO Nº 11.3A

PERÚ: MUJERES POR RESPUESTAS A PREGUNTAS SOBRE CIERTOS ASPECTOS SOCIALES DE LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL VIRUS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Maestra/Maestro con VIH debe seguir enseñando			Persona VIH-positiva puede ser despedida del trabajo			Dispuesta a cuidar pariente con VIH en el hogar			Número de mujeres
	Si	No	No sabe	Si	No	No sabe	Si	No	No sabe	
Edad										
15-19	52,3	41,4	6,3	23,4	69,6	7,1	74,4	18,8	6,9	4 118
20-24	62,1	31,9	6,0	18,3	76,0	5,6	74,9	18,7	6,4	3 450
25-29	57,9	35,3	6,8	22,3	70,3	7,4	69,6	22,4	8,1	3 292
30-39	57,7	35,3	7,0	23,2	69,8	7,1	71,4	21,1	7,5	6 407
40-49	55,3	37,0	7,7	26,3	65,4	8,3	71,4	19,4	9,2	5 250
15-24	56,8	37,0	6,2	21,1	72,5	6,4	74,6	18,7	6,6	7 568
Estado conyugal										
Soltera	62,6	31,7	5,6	18,9	75,1	6,0	78,5	15,1	6,3	7 430
Ha tenido RS	68,6	26,6	4,8	16,7	78,9	4,4	80,4	14,0	5,6	3 036
Nunca ha tenido RS	58,5	35,3	6,2	20,4	72,5	7,1	77,2	15,9	6,8	4 394
Casada o Conviviente	52,6	39,7	7,7	26,0	65,7	8,2	68,1	23,2	8,6	12 673
Divorciada/Separada/Viuda	61,5	32,5	6,0	20,3	74,2	5,5	74,2	18,7	7,1	2 415
Nivel de educación										
Sin educación	11,9	49,2	38,9	32,4	24,0	43,6	37,2	23,7	39,1	596
Primaria	24,8	59,5	15,7	41,1	41,7	17,2	57,2	27,7	15,1	4 988
Secundaria	58,7	37,6	3,7	22,4	73,7	3,9	75,6	19,8	4,5	10 421
Superior	82,7	15,1	2,2	9,5	89,0	1,5	81,4	14,3	4,3	6 512
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	18,6	58,8	22,6	39,2	35,3	25,5	48,6	30,0	21,5	3 482
Segundo quintil	38,9	54,6	6,4	35,5	56,6	7,9	68,0	25,1	7,0	4 365
Quintil intermedio	59,5	35,8	4,7	22,0	74,3	3,8	77,5	17,6	4,9	4 875
Cuarto quintil	73,0	23,8	3,2	13,9	83,7	2,5	80,4	14,9	4,7	4 892
Quintil superior	81,3	16,9	1,7	10,9	87,5	1,7	79,3	16,3	4,3	4 904
Total 2011	**56,9**	**36,3**	**6,8**	**23,1**	**69,7**	**7,2**	**72,2**	**20,1**	**7,7**	**22 517**
Total 2000	48,0	35,9	16,1	31,5	51,1	17,4	58,3	19,9	21,8	27 843

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.3B

PERÚ: MUJERES POR RESPUESTAS A PREGUNTAS SOBRE CIERTOS ASPECTOS SOCIALES DE LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL VIRUS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Maestra/Maestro con VIH debe seguir enseñando			Persona VIH-positiva puede ser despedida del trabajo			Dispuesta a cuidar pariente con VIH en el hogar			Número de mujeres
	Si	No	No sabe	Si	No	No sabe	Si	No	No sabe	
Área de residencia										
Urbana	68,0	28,4	3,6	17,6	79,2	3,2	77,8	17,2	5,0	16 802
Rural	24,2	59,6	16,3	39,3	41,9	18,8	55,7	28,6	15,7	5 715
Región natural										
Lima Metropolitana	75,5	22,0	2,5	14,5	83,1	2,4	79,1	17,2	3,8	6 966
Resto Costa	61,6	33,4	5,0	17,8	78,0	4,2	75,0	18,3	6,7	5 414
Sierra	39,9	47,9	12,2	33,0	53,2	13,8	64,0	23,8	12,2	7 472
Selva	46,3	46,8	6,8	28,5	64,2	7,3	71,6	20,9	7,5	2 664
Departamento										
Amazonas	40,0	50,9	9,2	29,3	58,7	12,0	69,3	23,0	7,7	288
Áncash	50,3	42,8	6,9	32,5	59,8	7,8	72,8	21,0	6,2	932
Apurímac	31,0	60,6	8,4	49,5	40,7	9,7	61,9	30,2	7,9	379
Arequipa	67,9	25,8	6,3	17,2	77,6	5,2	71,7	20,3	8,0	964
Ayacucho	33,6	51,5	14,9	34,7	46,9	18,5	62,8	22,0	15,2	658
Cajamarca	33,8	48,5	17,7	30,5	50,3	19,2	57,7	23,0	19,3	1 043
Cusco	39,2	51,0	9,8	37,2	53,8	9,0	62,7	27,6	9,7	959
Huancavelica	25,5	51,4	23,0	23,0	47,1	29,9	49,2	30,4	20,4	405
Huánuco	38,9	48,5	12,7	35,1	52,8	12,2	62,5	26,6	10,9	598
Ica	64,4	30,9	4,8	13,0	84,1	2,9	77,9	16,6	5,6	643
Junín	51,9	40,9	7,2	31,6	61,2	7,2	81,4	11,1	7,5	1 051
La Libertad	55,1	30,4	14,5	17,5	69,4	13,1	65,5	17,8	16,7	1 151
Lambayeque	55,6	41,5	3,0	22,0	74,8	3,2	73,8	19,6	6,7	1 043
Lima	73,7	23,7	2,7	15,0	82,4	2,6	78,7	17,5	3,8	7 671
Loreto	44,4	48,1	7,5	26,0	66,9	7,1	67,1	25,8	7,2	647
Madre de Dios	48,3	46,9	4,8	28,2	67,6	4,2	77,2	19,1	3,8	121
Moquegua	62,5	28,2	9,4	17,7	73,5	8,7	69,9	14,6	15,5	128
Pasco	53,6	42,8	3,6	31,0	65,8	3,2	77,8	18,8	3,5	196
Piura	54,8	37,8	7,5	22,3	70,2	7,6	70,7	21,0	8,3	1 310
Puno	33,5	57,6	8,9	37,5	48,7	13,8	62,5	28,3	9,2	986
San Martín	45,6	52,1	2,2	28,7	69,5	1,9	76,7	19,9	3,5	575
Tacna	65,4	30,6	4,0	13,3	82,6	4,0	75,0	19,0	6,0	267
Tumbes	64,2	33,3	2,5	22,3	75,7	2,0	73,1	22,7	4,2	174
Ucayali	65,8	29,6	4,6	20,3	74,4	5,3	82,0	13,8	4,2	327
Total 2011	**56,9**	**36,3**	**6,8**	**23,1**	**69,7**	**7,2**	**72,2**	**20,1**	**7,7**	**22 517**
Total 2000	48,0	35,9	16,1	31,5	51,1	17,4	58,3	19,9	21,8	27 843

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

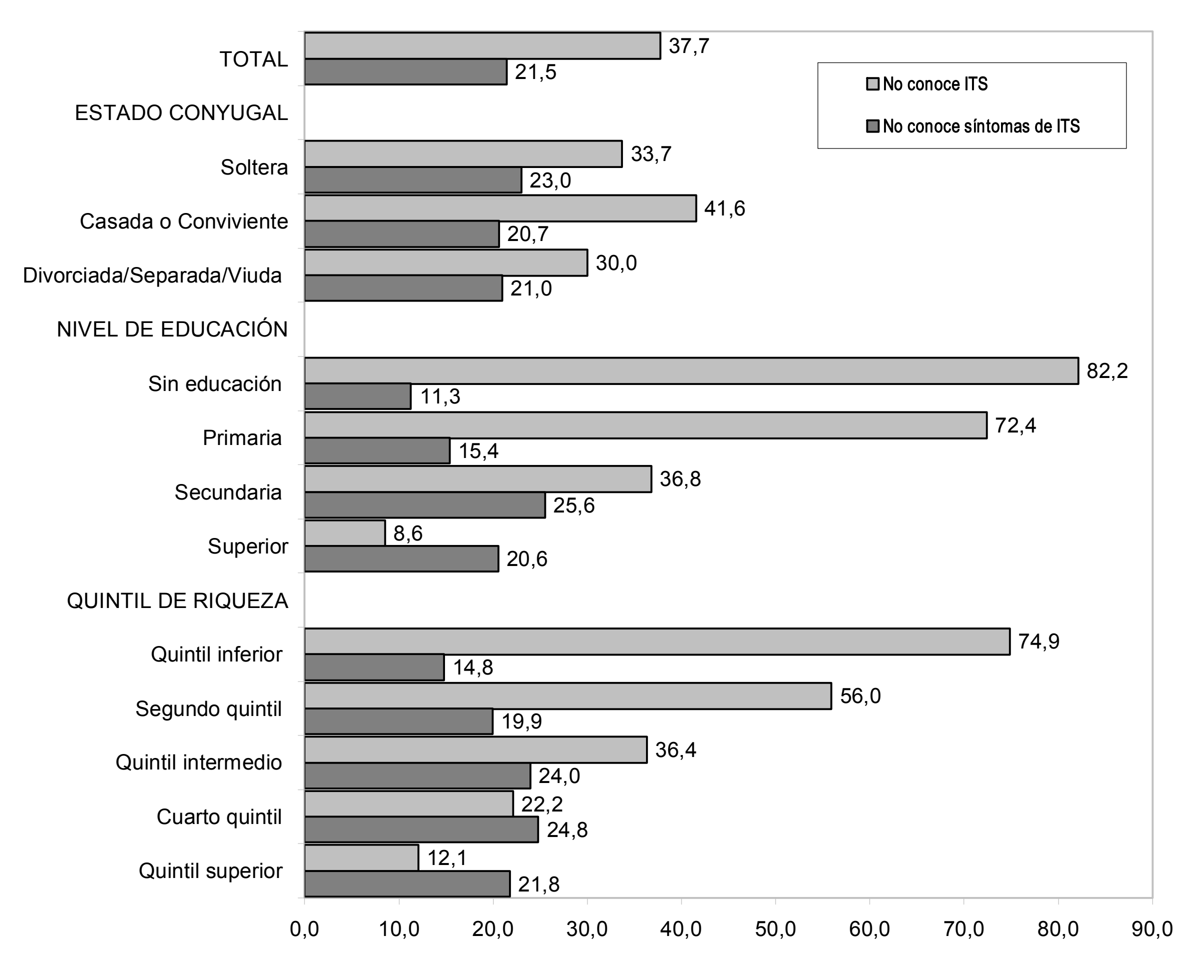
11.3 CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Los programas de control de VIH reconocen, en la actualidad, la importancia de controlar las ITS para reducir la transmisión del virus. Se reconoce que entre los esfuerzos necesarios, uno de los más importantes es la educación para que la población reconozca los síntomas de las ITS. Asimismo, poco se sabe sobre cómo las personas perciben y responden a las ITS. Por esta razón en la ENDES 2011, se preguntó a las entrevistadas si habían oído hablar de otras enfermedades que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales; cuáles son las enfermedades que conocía; y que síntomas y signos pueden hacer parecer que una mujer o un hombre tenía una infección de transmisión sexual. Los resultados se pueden apreciar en los Cuadros 11.4A, 11.4B, 11.5A y 11.5B.

Conocimiento de las ITS (Cuadros 11.4A y 11.4B)

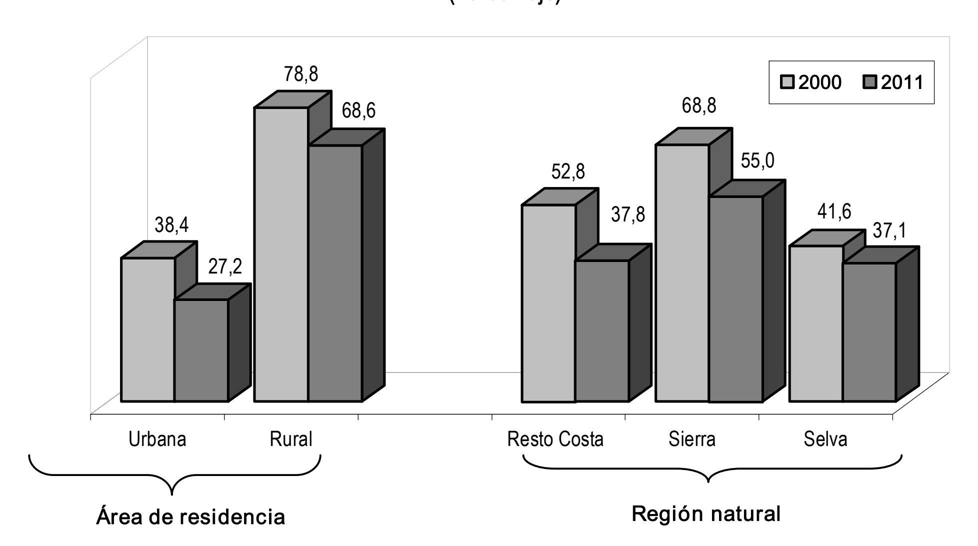
- El conocimiento sobre las ITS se ha incrementado en 12,9 puntos porcentuales entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, pero si consideramos que el 37,7 por ciento de las mujeres entrevistadas declaró desconocer lo que éstas significan. Que más de la tercera parte de la población entrevistada no conozca de las ITS implica un riesgo potencial de adquirirlas, y esto incluye la posibilidad de padecer secuelas y complicaciones importantes de no atenderlas a tiempo.
- El mayor desconocimiento de las ITS se presentó entre las mujeres sin educación (82,2 por ciento) y en las mujeres que pertenecen al primer quintil de riqueza (74,9 por ciento).
- Asimismo, destaca el alto porcentaje en mujeres con educación primaria (72,4 por ciento), y segundo quintil de riqueza (56,0 por ciento). Por ámbito geográfico del área rural (68,6 por ciento) y de la Sierra (55,0 por ciento), por su desconocimiento sobre las ITS.

GRÁFICO Nº 11.3
PERÚ: CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 11.4
PERÚ: PORCENTAJE DE MUJERES POR DESCONOCIMIENTO SOBRE
LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL,
SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 200 Y 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

- Los departamentos donde las mujeres entrevistadas registraron mayor desconocimiento de las ITS fueron: Huancavelica (79,7 por ciento), Cajamarca (72,8 por ciento) y Puno (71,3 por ciento).

- Un 21,5 por ciento de las mujeres entrevistadas no conocía síntomas de las ITS (12,5 puntos porcentuales más que en el 2000), 15,4 por ciento conocía un síntoma y 25,3 por ciento dos o más síntomas. Estos porcentajes resultan bajos, en tanto significa que una gran mayoría de personas con una ITS no sabría identificarla con el consiguiente riesgo de transmitir a otras personas, no recibir un tratamiento oportuno y padecer secuelas o complicaciones a futuro.

- En comparación con encuestas anteriores, hay menos mujeres que conocen ITS específicas entre quienes conocen síntomas: de 63,8 por ciento que conocían la sífilis y 58,9 por ciento la gonorrea en la ENDES 2000, bajó a 44,9 y 40,7 por ciento, respectivamente en la ENDES 2011. Asimismo hubo una ligera disminución en el porcentaje de mujeres que conocen verrugas genitales/condiloma ya que de 4,4 por ciento en el año 2000 pasó a 4,1 por ciento en el año 2011.

- Las ITS específicas más conocidas fueron la sífilis (44,9 por ciento), gonorrea (40,7 por ciento) y el chancro (21,4 por ciento).

- La sífilis fue la enfermedad más reconocida en las mujeres con educación superior (62,4 por ciento) y el quinto quintil de riqueza (58,1 por ciento). Por área de residencia fue mayor en la urbana (48,1 por ciento), por región en Lima Metropolitana (50,2 por ciento) y, por departamento en La Libertad (58,9 por ciento).

- La gonorrea fue más conocida en mujeres con educación superior de riqueza (54,6 por ciento), de 20 a 24 años de edad (50,3 por ciento) y, ubicadas en el quinto quintil de riqueza (49,5 por ciento). Por área de residencia fue mayor en la urbana (42,9 por ciento), por región en la Selva (57,1 por ciento) y, por departamento en Loreto (67,0 por ciento).

- El chancro, fue más conocido en mujeres con educación superior (28,4 por ciento) y, en solteras que tuvieron relaciones sexuales (27,2 por ciento). Por área de residencia fue mayor en la urbana (21,7 por ciento), por región natural en la Selva (29,1 por ciento) y, por departamento en Ayacucho (49,1 por ciento).

CUADRO Nº 11.4A

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y MUJERES QUE CONOCEN ITS ESPECÍFICAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Total	No conoce sobre las ITS	Síntomas específicos de las ITS			Número de mujeres	Conoce ITS específicas						Número de mujeres que conocen síntomas
			No conoce síntomas de ITS	Conoce un síntoma	Conoce dos o más síntomas		Sífilis	Gono-rrea	Verrugas genitales/ Condiloma	Chancro	Herpes	Otras ITS 1/	
Edad													
15-19	100,0	45,9	24,2	15,0	14,9	4 118	34,2	37,2	4,2	14,1	12,1	7,8	2 228
20-24	100,0	32,7	21,2	16,7	29,5	3 450	52,0	50,3	4,9	26,9	13,8	9,5	2 323
25-29	100,0	33,8	21,5	16,3	28,4	3 292	54,4	48,0	5,4	26,3	11,6	10,7	2 180
30-39	100,0	35,7	20,7	14,7	28,9	6 407	45,7	38,1	3,8	20,6	6,6	11,5	4 117
40-49	100,0	39,6	20,6	15,3	24,6	5 250	39,9	34,6	3,1	20,4	6,1	9,2	3 172
15-24	100,0	39,9	22,8	15,8	21,5	7 568	43,3	43,9	4,6	20,6	13,0	8,7	4 551
Estado conyugal													
Soltera	100,0	33,7	23,0	17,1	26,1	7 430	47,4	46,7	5,1	22,3	14,6	10,4	4 925
Ha tenido RS	100,0	23,1	21,5	18,0	37,4	3 036	53,5	49,4	6,4	27,2	14,0	12,0	2 333
Nunca ha tenido RS	100,0	41,0	24,1	16,5	18,3	4 394	42,0	44,4	4,0	17,9	15,1	9,0	2 592
Casada o Conviviente	100,0	41,6	20,7	13,9	23,8	12 673	43,1	37,1	3,4	20,5	6,1	9,5	7 404
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	30,0	21,0	18,0	31,0	2 415	45,7	39,2	4,6	23,1	8,1	10,7	1 690
Nivel de educación													
Sin educación	100,0	82,2	11,3	3,7	2,8	596	2,1	7,8	0,0	7,5	3,0	1,8	106
Primaria	100,0	72,4	15,4	6,0	6,1	4 988	11,3	18,6	2,4	14,1	1,6	7,2	1 375
Secundaria	100,0	36,8	25,6	17,1	20,5	10 421	36,8	33,4	3,4	16,9	6,8	8,7	6 582
Superior	100,0	8,6	20,6	21,0	49,9	6 512	62,4	54,6	5,4	28,4	14,0	12,1	5 955
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	100,0	74,9	14,8	5,4	4,9	3 482	14,5	24,9	1,3	16,4	1,4	4,0	875
Segundo quintil	100,0	56,0	19,9	11,1	13,0	4 365	30,4	32,8	3,8	23,1	4,4	7,6	1 922
Quintil intermedio	100,0	36,4	24,0	15,4	24,3	4 875	42,4	38,0	3,3	21,6	7,1	8,9	3 101
Cuarto quintil	100,0	22,2	24,8	20,5	32,5	4 892	46,5	40,7	4,1	22,7	10,1	10,7	3 807
Quintil superior	100,0	12,1	21,8	21,5	44,7	4 904	58,1	49,5	5,6	20,5	14,0	12,2	4 312
Total 2011	**100,0**	**37,7**	**21,5**	**15,4**	**25,3**	**22 517**	**44,9**	**40,7**	**4,1**	**21,4**	**9,3**	**9,9**	**14 019**
Total 2000	100,0	50,6	9,0	11,8	28,6	27 843	63,8	58,9	4,4	n.d	n.d	21,2	13 766

1/ A partir del año 2010, se excluye Herpes.
nd= No disponible.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.4B

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) Y MUJERES QUE CONOCEN ITS ESPECÍFICAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Total	No conoce sobre las ITS	Síntomas específicos de las ITS			Número de mujeres	Conoce ITS específicas						Número de mujeres que conocen síntomas
			No conoce síntomas de ITS	Conoce un síntoma	Conoce dos o más síntomas		Sífilis	Gonorrea	Verrugas genitales/ Condiloma	Chancro	Herpes	Otras ITS 1/	
Área de residencia													
Urbana	100,0	27,2	23,4	18,1	31,2	16 802	48,1	42,9	4,4	21,7	10,3	10,6	12 226
Rural	100,0	68,6	15,9	7,4	8,1	5 715	23,4	26,2	2,3	19,4	2,8	5,5	1 792
Región natural													
Lima Metropolitana	100,0	19,4	23,5	21,1	36,0	6 966	50,2	39,8	4,7	19,1	12,0	13,1	5 612
Resto Costa	100,0	37,8	20,4	16,1	25,7	5 414	48,3	43,2	4,0	17,9	8,4	9,0	3 370
Sierra	100,0	55,0	20,1	10,0	14,9	7 472	36,4	31,7	3,3	25,0	7,9	6,1	3 361
Selva	100,0	37,1	22,2	14,4	26,2	2 664	37,6	57,1	4,2	29,1	5,0	9,0	1 675
Departamento													
Amazonas	100,0	47,8	19,7	12,6	19,8	288	41,6	42,8	5,1	35,6	5,1	2,2	150
Áncash	100,0	26,0	31,3	19,5	23,3	932	27,1	24,9	5,1	10,8	7,1	1,9	690
Apurímac	100,0	67,9	16,6	7,2	8,2	379	33,1	20,7	1,3	26,2	6,6	13,9	122
Arequipa	100,0	27,5	31,7	18,7	22,1	964	42,2	38,5	2,8	16,3	10,8	4,6	699
Ayacucho	100,0	62,2	16,3	8,2	13,3	658	41,9	36,5	3,7	49,1	7,9	9,1	248
Cajamarca	100,0	72,8	11,6	5,4	10,2	1 043	46,8	49,9	2,3	28,5	9,6	6,0	284
Cusco	100,0	49,6	22,8	10,4	17,2	959	34,5	28,4	2,3	25,0	9,4	8,0	484
Huancavelica	100,0	79,7	8,5	4,9	6,8	405	38,0	35,6	4,3	40,6	7,0	3,0	82
Huánuco	100,0	52,8	20,5	7,1	19,6	598	37,8	38,4	5,2	30,0	6,8	11,7	282
Ica	100,0	27,4	24,0	15,7	32,8	643	43,7	38,7	4,6	17,9	8,3	12,0	467
Junín	100,0	34,0	26,8	14,5	24,7	1 051	41,9	33,0	6,5	35,3	8,1	4,6	694
La Libertad	100,0	62,1	15,2	7,9	14,8	1 151	58,9	52,6	4,1	16,5	10,6	9,2	436
Lambayeque	100,0	43,1	16,7	20,4	19,7	1 043	57,8	50,8	2,7	17,1	7,0	6,4	593
Lima	100,0	20,5	23,7	20,7	35,1	7 671	49,2	39,0	4,5	19,1	11,4	12,8	6 098
Loreto	100,0	38,3	26,9	12,3	22,4	647	35,8	67,0	7,6	24,9	3,3	10,3	399
Madre de Dios	100,0	39,3	28,7	12,8	19,2	121	42,8	42,3	4,1	28,5	6,9	2,4	74
Moquegua	100,0	20,6	30,3	17,9	31,2	128	44,7	38,4	1,6	21,3	8,0	11,6	101
Pasco	100,0	53,7	9,3	12,4	24,5	196	45,7	42,7	4,0	28,4	7,5	10,3	90
Piura	100,0	45,1	17,9	13,2	23,7	1 310	50,7	47,9	4,1	18,7	7,5	10,8	719
Puno	100,0	71,3	14,8	5,5	8,4	986	23,3	25,3	0,4	17,8	3,0	4,7	283
San Martín	100,0	20,6	19,0	17,9	42,5	575	33,2	61,0	2,6	28,9	6,1	9,4	457
Tacna	100,0	33,1	18,1	20,7	28,2	267	39,4	36,6	4,5	19,1	14,4	17,1	179
Tumbes	100,0	26,6	14,7	20,0	38,8	174	39,4	38,1	4,5	22,4	6,3	2,4	128
Ucayali	100,0	20,6	26,4	20,4	32,5	327	42,8	66,1	1,3	29,0	4,7	13,8	260
Total 2011	**100,0**	**37,7**	**21,5**	**15,4**	**25,3**	**22 517**	**44,9**	**40,7**	**4,1**	**21,4**	**9,3**	**9,9**	**14 019**
Total 2000	100,0	50,6	9,0	11,8	28,6	27 843	63,8	58,9	4,4	n.d	n.d	21,2	13 766

1/ A partir del año 2010, se excluye Herpes.
nd= no disponible

Síntomas y signos de las ITS (Cuadros 11.5A y 11.5B)

- En cuanto a los síntomas y signos específicos que las mujeres entrevistadas con conocimiento de ITS manifestaron, la mayoría refirió que fue el enrojecimiento/picazón en genitales (30,6 por ciento), seguido de úlceras/llagas genitales (22,4 por ciento), inflamación o hinchazón en genitales (21,6 por ciento) y secreción por genital (17,3 por ciento).

- En relación con el enrojecimiento/picazón en genitales, el mayor porcentaje por característica seleccionada fue entre las mujeres con educación superior (40,6 por ciento), ubicadas en el quinto quintil de riqueza (38,6 por ciento) y solteras que han tenido relaciones sexuales (36,2 por ciento). Por ámbito geográfico, las residentes en el área urbana (32,1 por ciento) y en Lima Metropolitana (34,2 por ciento).

- Las úlceras/llagas genitales fueron referidas en mayor porcentaje por característica seleccionada entre las mujeres con educación superior (30,9 por ciento), solteras que han tenido relaciones sexuales (30,3 por ciento) y ubicadas en el quinto quintil de riqueza (29,6 por ciento). Por ámbito geográfico, las residentes en Lima Metropolitana (28,0 por ciento) y en el área urbana (24,1 por ciento).

- La secreción por genitales por característica seleccionada, fue manifestada más por mujeres con educación superior (24,2 por ciento), ubicadas en el quinto quintil de riqueza (20,6 por ciento), entre 30 y 39 años de edad (20,5 por ciento) y divorciadas/separadas/viudas (20,2 por ciento). Por ámbito geográfico, las residentes en la Selva (21,6 por ciento) y, en el área urbana (18,1 por ciento).

- Aunque no se especifica cuáles son, un importante 19,5 por ciento de las mujeres con conocimiento de las ITS refirió que identifican «otros síntomas».

- Las mujeres entrevistadas que en mayor porcentaje identificaron el enrojecimiento/picazón en genitales, residían en los departamentos de Tumbes (43,7 por ciento) y San Martín (39,2 por ciento), las úlceras/llagas genitales en Tumbes (29,4 por ciento) y la secreción por genitales en Ucayali (31,2 por ciento) y Tumbes (28,3 por ciento).

- Llama la atención que un síntoma evidente como es la secreción o pus por el pene solo fue reconocido en un 4,6 por ciento para el año 2011, cuando en el 2000 fue de 8,5 por ciento. Las verrugas genitales se identificó como probable ITS por solo el 6,7 por ciento de mujeres entrevistadas.

- En general se observa que el desconocimiento de las ITS, algunas de ellas específicas, y de sus signos y síntomas fue mayor en la población rural, en la Sierra, en las mujeres con menor nivel educativo y, en situación de pobreza, aspectos que deben ser enfrentados y revertidos, básicamente, para evitar la influencia de las ITS como factor de riesgo para adquirir el VIH o de sufrir secuelas y complicaciones (infertilidad, cáncer genital, abortos, embarazos ectópicos, etc.) que afectan la calidad de vida de las mujeres.

CUADRO Nº 11.5A

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS Y SIGNOS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Síntomas y signos de las infecciones de transmisión sexual (ITS)														Número de mujeres
	Dolor abdominal	Secreción por genital 1/	Secreción mal oliente	Molestia al orinar	Enrojecimiento/ Picazón en genitales	Inflamación o hinchazón en genitales	Úlceras/ Llagas genitales	Verrugas genitales	Sangre en la orina	Pérdida de peso	Puede no haber síntomas	Impotencia / Infertilidad	Secreción o pus por el pene	Otros síntomas	
Grupo de edad															
15-19	3,8	10,2	8,7	7,5	19,0	14,3	17,8	5,0	1,2	15,0	1,2	0,5	3,3	21,9	2 228
20-24	5,4	16,2	15,5	12,9	31,7	23,1	28,6	8,7	2,1	14,8	0,9	0,5	4,6	21,4	2 323
25-29	4,7	18,8	16,3	12,2	34,6	22,3	24,2	7,5	2,0	14,7	1,8	0,7	4,2	18,1	2 180
30-39	4,3	20,5	16,8	10,1	33,5	22,9	22,6	6,6	1,2	12,4	1,6	0,3	4,8	17,3	4 117
40-49	4,9	17,7	14,9	9,1	31,3	23,4	19,7	6,0	1,5	13,7	1,9	0,4	5,5	20,4	3 172
15-24	4,6	13,3	12,2	10,3	25,5	18,8	23,3	6,9	1,7	14,9	1,1	0,5	3,9	21,6	4 551
Estado conyugal															
Soltera	4,5	14,5	13,6	10,6	28,5	21,3	25,3	7,5	1,6	15,8	1,4	0,6	3,6	21,6	4 925
Ha tenido RS	5,1	20,0	17,9	12,7	36,2	26,6	30,3	10,4	1,7	14,2	1,4	0,7	4,6	19,1	2 333
Nunca ha tenido RS	4,0	9,6	9,8	8,7	21,6	16,5	20,8	4,9	1,5	17,3	1,5	0,4	2,7	23,8	2 592
Casada o Conviviente	4,6	18,4	15,4	9,9	30,7	21,5	20,5	6,1	1,6	12,6	1,6	0,4	5,1	18,5	7 404
Divorciada/Separada/Viuda	4,7	20,2	15,5	11,0	35,9	23,2	22,3	7,1	1,4	13,7	1,2	0,2	5,3	18,3	1 690
Nivel de educación															
Sin educación	4,3	2,7	3,6	5,7	11,8	11,5	1,3	0,4	0,0	15,2	0,0	0,0	1,4	11,3	106
Primaria	4,1	9,8	6,7	7,2	17,5	14,3	8,4	2,2	0,5	10,9	0,8	0,2	4,8	15,0	1 375
Secundaria	3,7	12,8	10,7	8,1	24,5	17,6	18,0	4,8	1,3	13,7	1,4	0,3	3,6	18,9	6 582
Superior	5,7	24,2	21,4	13,5	40,6	28,0	30,9	9,9	2,2	14,8	1,9	0,5	5,7	21,5	5 955
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	4,3	9,2	7,6	7,1	14,9	14,0	7,2	1,7	0,7	9,8	0,6	0,1	4,1	11,6	875
Segundo quintil	5,8	14,4	9,1	9,5	21,6	16,5	13,2	4,2	1,2	13,6	1,1	0,3	4,9	16,7	1 922
Quintil intermedio	4,4	16,8	13,6	10,1	28,4	19,6	19,6	5,7	1,5	14,0	1,4	0,3	5,1	21,0	3 101
Cuarto quintil	4,3	17,0	15,4	9,9	31,4	22,3	24,8	6,3	2,0	14,2	1,4	0,5	3,8	20,4	3 807
Quintil superior	4,4	20,6	19,1	11,7	38,6	26,3	29,6	9,9	1,6	14,5	2,0	0,5	4,8	20,6	4 312
Total 2011	**4,6**	**17,3**	**14,8**	**10,3**	**30,6**	**21,6**	**22,4**	**6,7**	**1,6**	**13,9**	**1,5**	**0,4**	**4,6**	**19,5**	**14 019**
Total 2000	7,1	14,6	10,4	10,8	23,7	13,4	15,0	3,9	2,2	31,8	3,4	nd	8,5	30,2	13 766

1/ A partir del año 2004 en la variable secreción vaginal incluye secreción de flujo por la vagina y secreción/goteos en genitales.
nd= No disponible.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.5B

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO DE SÍNTOMAS Y SIGNOS ESPECÍFICOS DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS), SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Síntomas y signos de las infecciones de transmisión sexual (ITS)														Número de mujeres
	Dolor abdominal	Secreción por genital 1/	Secreción mal oliente	Molestia al orinar	Enrojecimiento/ Picazón en genitales	Inflamación o hinchazón en genitales	Úlceras/ Llagas genitales	Verrugas genitales	Sangre en la orina	Pérdida de peso	Puede no haber síntomas	Impotencia / Infertilidad	Secreción o pus por el pene	Otros síntomas	
Área de residencia															
Urbana	4,6	18,1	15,5	10,7	32,1	22,5	24,1	7,1	1,6	14,1	1,6	0,4	4,7	20,2	12 226
Rural	4,6	11,6	10,3	7,4	20,4	15,8	10,8	4,0	1,2	12,7	0,9	0,3	3,9	15,1	1 792
Región natural															
Lima Metropolitana	4,1	17,4	14,3	10,4	34,2	26,2	28,0	7,8	2,0	14,4	1,9	0,4	3,6	21,5	5 612
Resto Costa	4,2	17,6	15,2	8,8	32,2	19,8	22,2	6,8	1,1	15,7	0,9	0,4	4,5	22,6	3 370
Sierra	5,0	14,5	13,6	9,0	24,5	16,1	16,4	6,4	1,5	12,1	1,2	0,4	1,7	15,5	3 361
Selva	6,4	21,6	17,7	15,3	27,3	20,9	16,3	3,4	1,2	12,0	2,0	0,4	13,9	14,8	1 675
Departamento															
Amazonas	7,4	15,3	16,4	9,7	25,0	20,9	19,7	7,2	1,2	13,9	3,6	1,4	5,6	19,2	150
Áncash	2,2	7,9	13,2	8,7	23,0	22,6	11,2	4,9	1,7	14,6	0,6	0,0	2,8	22,2	690
Apurímac	9,9	16,1	5,5	5,6	18,2	10,1	15,9	4,2	0,0	10,8	0,0	0,3	1,1	28,3	122
Arequipa	1,2	10,9	14,7	8,7	23,2	12,9	14,7	9,3	0,5	11,6	0,9	0,0	0,9	11,0	699
Ayacucho	5,9	16,7	13,7	6,8	30,0	15,9	26,3	5,3	2,2	8,7	2,5	0,9	1,7	12,1	248
Cajamarca	8,4	24,7	19,4	14,6	27,8	16,1	14,6	3,9	1,3	16,0	0,0	0,8	1,1	14,7	284
Cusco	6,9	13,4	12,2	9,8	26,0	14,7	18,8	7,0	0,6	8,5	2,2	0,5	0,9	15,1	484
Huancavelica	6,2	10,4	9,7	8,9	10,4	6,3	8,9	6,8	10,7	36,5	1,3	0,8	5,2	15,4	82
Huánuco	6,6	17,0	22,5	12,7	33,9	22,4	17,3	5,7	2,7	10,1	1,6	0,0	3,2	6,0	282
Ica	3,4	20,9	14,5	9,3	36,5	21,3	22,6	13,2	1,4	9,3	1,3	0,2	8,3	19,9	467
Junín	4,1	19,7	12,6	5,9	27,4	17,7	21,4	6,9	0,8	14,3	1,8	0,6	4,5	21,9	694
La Libertad	6,4	19,6	18,1	8,7	27,7	13,1	18,4	1,0	0,8	14,0	0,0	0,0	0,6	11,2	436
Lambayeque	6,8	13,4	9,3	7,0	28,2	13,4	22,0	2,5	0,9	24,0	1,2	0,2	4,5	18,4	593
Lima	4,0	17,3	14,6	10,1	33,9	26,3	27,9	7,8	1,8	14,3	1,7	0,5	3,4	21,5	6 098
Loreto	5,6	25,1	16,2	12,1	16,3	16,1	11,2	1,3	0,8	13,5	0,8	0,0	9,9	18,1	399
Madre de Dios	5,1	10,3	20,9	10,8	20,0	8,3	17,4	3,9	0,7	10,9	0,5	0,4	3,4	14,3	74
Moquegua	1,9	19,6	19,8	10,4	29,7	21,8	16,4	8,0	1,1	12,1	1,1	0,2	4,0	19,4	101
Pasco	10,6	16,8	25,6	22,6	34,7	26,2	18,6	6,9	0,0	15,8	1,3	0,5	1,3	16,9	90
Piura	3,5	18,5	15,2	6,3	33,4	21,0	24,0	6,6	1,6	15,6	1,2	1,0	3,2	31,7	719
Puno	4,2	11,6	13,0	16,3	25,7	9,7	9,3	3,3	2,2	12,1	0,0	0,9	1,4	13,4	283
San Martín	9,7	21,5	22,1	24,0	39,2	32,3	14,8	3,4	2,1	11,5	3,0	0,8	20,5	13,9	457
Tacna	4,2	20,4	12,0	13,9	35,8	10,6	21,5	15,0	0,6	11,2	3,2	0,0	4,8	23,8	179
Tumbes	7,5	28,3	12,2	13,6	43,7	32,1	29,4	2,2	3,8	18,6	1,0	0,2	16,6	31,9	128
Ucayali	3,3	31,2	15,6	13,5	19,6	18,6	23,7	5,1	0,7	5,1	2,7	0,2	29,3	10,5	260
Total 2011	**4,6**	**17,3**	**14,8**	**10,3**	**30,6**	**21,6**	**22,4**	**6,7**	**1,6**	**13,9**	**1,5**	**0,4**	**4,6**	**19,5**	**14 019**
Total 2000	7,1	14,6	10,4	10,8	23,7	13,4	15,0	3,9	2,2	31,8	3,4	nd	8,5	30,2	13 766

1/ A partir del año 2004 en la variable secreción vaginal incluye secreción de flujo por la vagina y secreción/goteos en genitales.
nd= No disponible.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

11.4 PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas para disponer de información que facilite la estimación de la prevalencia de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). En particular, a cada mujer entrevistada se le preguntó si en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista le diagnosticaron alguna infección de transmisión sexual, si había tenido algún flujo o secreción genital, si había tenido llaga o úlceras en sus genitales y, a las que tuvieron alguno de esos problemas se les preguntó a quién acudió en búsqueda de consejo o tratamiento. El detalle de los resultados por características seleccionadas se presenta en los Cuadros 11.6A, 11.6B, 11.7A y 11.7B.

Prevalencia de ITS (Cuadros 11.6A y 11.6B)

- Entre las mujeres entrevistadas que respondieron haber mantenido relaciones sexuales, el 0,6 por ciento informó haber tenido una ITS y/o síntomas asociados en los 12 meses anteriores a la entrevista. En la ENDES 2000 fue 0,9 por ciento.

- Según características de las mujeres que respondieron haber padecido una ITS, el mayor porcentaje aparece en las solteras que han tenido relaciones sexuales (1,0 por ciento).

- Los departamentos, que registraron los más altos porcentaje de mujeres con episodios de ITS fueron: Moquegua (2,2 por ciento) y San Martín (1,7 por ciento), Loreto (1,2 por ciento).

- El 13,8 por ciento de mujeres declaró tener una ITS o Flujo vaginal o úlceras/ llagas genitales, porcentaje reducido en 11,3 puntos porcentuales, respecto al año 2000 (25,1 por ciento). El mayor porcentaje fue declarado por mujeres de 20 a 24 y 25 a 29 años de edad (15,8 y 15,2 por ciento, respectivamente), con educación secundaria (15,5 por ciento) y, ubicadas en el segundo y tercer quintil de riqueza (15,2 por ciento, en cada caso). Por departamento, fue mayor en Cusco (19,7 por ciento), Tacna (19,3 por ciento) y Ayacucho (18,9 por ciento).

CUADRO Nº 11.6A

PERÚ: MUJERES POR PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SÍNTOMAS DE ITS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Informó ITS o síntoma			Porcentaje de mujeres con una ITS o Flujo vaginal o úlceras/llagas	Número de mujeres
	Porcentaje con una ITS	Porcentaje con flujo vaginal	Úlceras/Llagas genitales		
Edad					
15-19	0,9	11,5	2,2	13,5	1 118
20-24	0,9	14,3	1,4	15,8	2 595
25-29	0,7	14,0	0,9	15,2	3 030
30-39	0,7	12,6	2,1	13,9	6 228
40-49	0,4	11,1	1,6	12,0	5 152
15-24	0,9	13,5	1,6	15,1	3 713
Estado conyugal					
Soltera ha tenido RS	1,0	12,1	1,1	13,6	3 036
Casada o Conviviente	0,6	12,5	1,8	13,8	12 673
Divorciada/Separada/Viuda	0,5	13,3	1,8	14,2	2 415
Nivel de educación					
Sin educación	0,3	10,0	1,8	10,5	577
Primaria	0,5	12,9	2,1	14,0	4 610
Secundaria	0,7	14,0	1,9	15,5	7 484
Superior	0,7	10,6	0,9	11,7	5 451
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	0,4	10,2	1,3	10,9	2 913
Segundo quintil	0,5	14,2	1,4	15,2	3 543
Quintil intermedio	0,9	13,4	2,0	15,2	3 983
Cuarto quintil	0,7	13,0	2,0	14,4	3 865
Quintil superior	0,6	11,5	1,5	12,6	3 819
Total 2011	**0,6**	**12,6**	**1,7**	**13,8**	**18 123**
Total 2000	0,9	22,9	3,4	25,1	20 704

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.6B

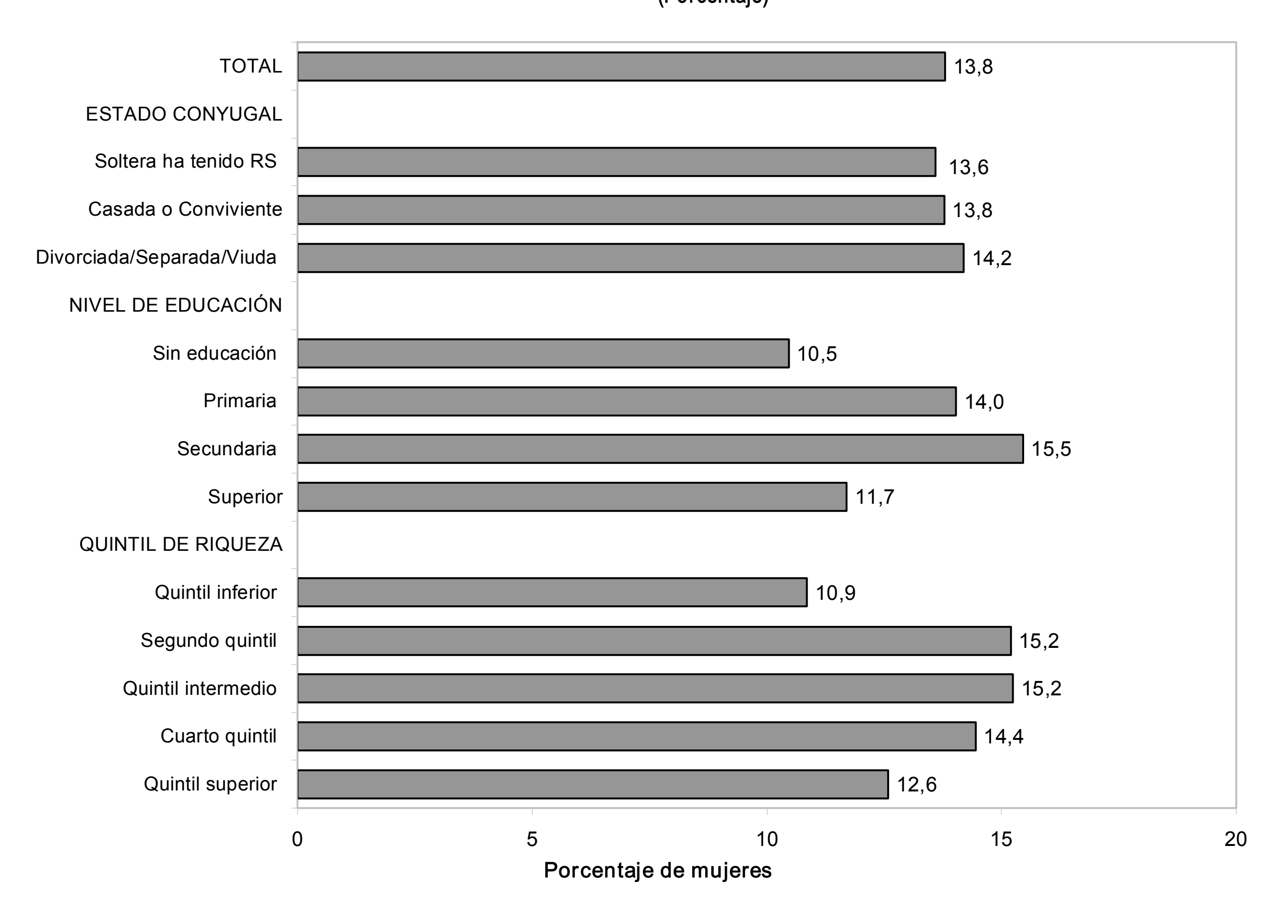
PERÚ: MUJERES POR PREVALENCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SÍNTOMAS DE ITS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Informó ITS o síntoma			Porcentaje de mujeres con una ITS o Flujo vaginal o úlceras/llagas	Número de mujeres
	Porcentaje con una ITS	Porcentaje con flujo vaginal	Úlceras/Llagas genitales		
Área de residencia					
Urbana	0,7	12,7	1,7	14,0	13 352
Rural	0,5	12,3	1,4	13,1	4 771
Región natural					
Lima Metropolitana	0,8	14,2	2,5	16,0	5 543
Resto Costa	0,4	10,0	1,5	11,0	4 298
Sierra	0,5	14,4	1,3	15,3	5 930
Selva	0,9	8,9	0,9	10,1	2 352
Departamento					
Amazonas	0,4	6,2	0,8	6,8	244
Áncash	0,9	16,5	3,3	18,0	754
Apurímac	0,6	17,5	0,5	18,4	298
Arequipa	0,2	12,2	0,5	12,4	767
Ayacucho	0,4	18,1	2,6	18,9	515
Cajamarca	0,4	8,0	0,3	8,6	835
Cusco	0,2	18,7	1,7	19,7	774
Huancavelica	0,4	12,9	0,1	13,3	317
Huánuco	1,0	10,2	0,6	11,4	492
Ica	0,4	4,8	0,9	5,7	535
Junín	0,8	13,3	1,2	14,4	856
La Libertad	0,1	9,6	0,0	9,8	906
Lambayeque	0,1	9,1	1,1	9,5	786
Lima	0,9	14,5	2,4	16,2	6 122
Loreto	1,2	6,9	0,3	8,2	577
Madre de Dios	0,3	10,7	2,0	11,5	109
Moquegua	2,2	12,7	2,6	16,3	104
Pasco	0,5	10,7	1,0	11,9	160
Piura	0,3	8,4	2,1	10,1	1 044
Puno	0,3	17,1	2,1	17,9	769
San Martín	1,7	8,4	1,5	11,0	509
Tacna	0,8	17,8	2,0	19,3	213
Tumbes	0,3	8,7	3,6	11,5	146
Ucayali	0,8	6,3	0,4	7,4	288
Total 2011	**0,6**	**12,6**	**1,7**	**13,8**	**18 123**
Total 2000	0,9	22,9	3,4	25,1	20 704

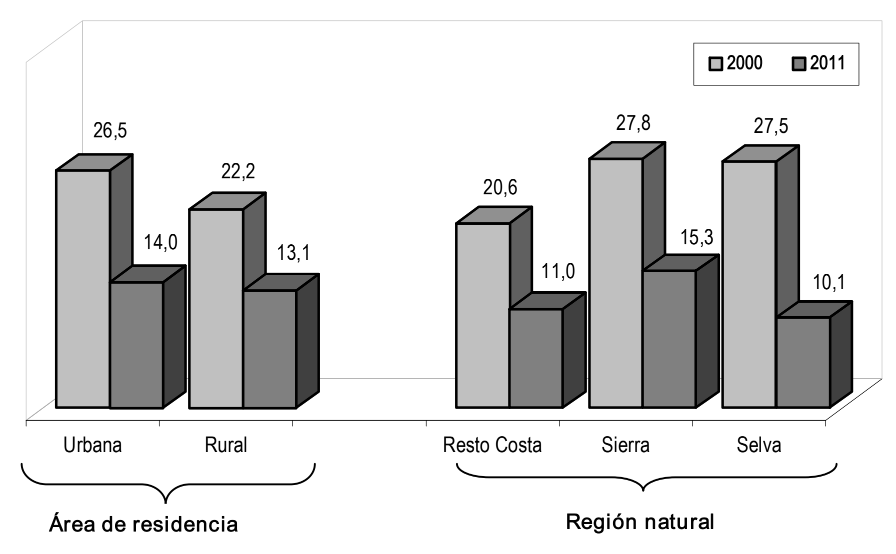
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO 11.5
PERÚ: PRESENCIA DE ITS Y/O SÍNTOMAS ASOCIADOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO 11.6
PERÚ: PORCENTAJE DE MUJERES CON UNA ITS O FLUJO VAGINAL O, ÚLCERAS/LLAGAS, SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA, 2000 Y 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Fuente de consejo o tratamiento de las ITS (Cuadros 11.7A y 11.7B)

- Entre las mujeres que tuvieron una ITS en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, el 66,7 por ciento buscó consejo o tratamiento por un médico y un 78,3 por ciento recibió de cualquier fuente en comparación con un 11,7 por ciento que no recibió ni consejo ni tratamiento y un 4,5 por ciento se autorecetó, es decir, utilizó medicamentos por su cuenta. Otras fuentes mencionadas fueron los curanderos (5,6 por ciento) y las farmacias/boticas (19,9 por ciento).

- Las mujeres de 15 a 19 años de edad fueron las que acudieron en menor porcentaje, a un médico (48,7 por ciento), al igual que las solteras con actividad sexual (57,9 por ciento), Sierra (62,8 por ciento), con educación primaria (62,1 por ciento) y del primer quintil de riqueza (59,7 por ciento). Por área de residencia fue 62,7 por ciento en el área rural.

- Las entrevistadas que en mayor porcentaje acudieron a un médico fueron las mujeres entre 25 y 29 años de edad (71,1 por ciento), casada/conviviente (69,6 por ciento), que vivían en Lima metropolitana (70,0 por ciento), con educación superior (77,2 por ciento) y del quinto quintil de riqueza (77,7 por ciento).

- Al curandero acudieron, mayormente, mujeres sin educación (10,4 por ciento) y del quinto quintil de riqueza (9,8 por ciento). Por estado conyugal fueron las casadas o convivientes (6,0 por ciento) y divorciada/ separada/viuda (5,5 por ciento). Por ámbito geográfico, del área rural (9,4 por ciento) y de la sierra (8,9 por ciento).

- A la farmacia/botica acudieron más las mujeres del quintil intermedio de riqueza (25,1 por ciento), de 20 a 24 años de edad (23,3 por ciento) y, solteras con actividad sexual (23,1 por ciento). Por área de residencia el mayor porcentaje estuvo en la urbana (21,3 por ciento). Por región natural, en Lima Metropolitana (22,0 por ciento) y, por departamento en Madre de Dios (41,8 por ciento).

- Dado que podía mencionarse más de una fuente de atención, es muy probable que las mujeres acudan a cada una de estas fuentes de tratamiento de acuerdo con las circunstancias específicas, estas deberían evaluarse a futuro para conocimiento y definición de políticas.

CUADRO Nº 11.7A
PERÚ: MUJERES QUE RECIBIERON CONSEJO O TRATAMIENTO PARA UNA ITS, POR FUENTE DE TRATAMIENTO, SEGÚN
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Fuente de tratamiento de ITS 1/				Consejo o tratamiento de amigos o familiares	Se auto-recetó	Ni consejo ni trata-miento	Número de mujeres con una ITS 2/
	Médico	Curan-dero	Farmacia / Botica	Consejo o tratamiento de cualquier fuente				
Edad								
15-19	48,7	2,5	21,4	62,4	17,9	4,1	15,6	151
20-24	61,5	4,7	23,3	74,9	8,5	2,2	14,3	411
25-29	71,1	4,7	20,0	81,6	5,7	2,1	10,6	460
30-39	72,6	6,0	20,8	82,9	3,5	5,5	8,1	863
40-49	63,0	7,2	15,8	75,6	3,2	6,5	14,7	617
15-24	58,1	4,1	22,8	71,6	11,1	2,7	14,7	562
Estado conyugal								
Soltera ha tenido RS	57,9	4,1	23,1	73,5	10,2	3,1	13,2	413
Casada o Conviviente	69,6	6,0	18,9	80,3	4,2	4,8	10,6	1 746
Divorciada/Separada/Viuda	62,2	5,5	21,1	73,7	6,5	4,5	15,2	343
Nivel de educación								
Sin educación	64,4	10,4	14,7	70,2	7,9	4,5	17,4	60
Primaria	62,1	9,2	19,1	76,4	6,7	5,4	11,6	647
Secundaria	63,5	4,5	20,4	74,7	5,8	5,3	14,2	1 157
Superior	77,2	3,6	20,2	87,4	3,7	2,3	6,6	638
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	59,7	9,8	12,0	68,7	6,6	8,3	16,4	316
Segundo quintil	60,0	8,0	21,2	73,7	8,9	5,1	12,3	538
Quintil intermedio	65,4	5,4	25,1	80,9	4,8	2,5	11,8	607
Cuarto quintil	69,0	3,1	18,3	78,5	5,9	3,8	11,8	558
Quintil superior	77,7	3,5	18,8	86,2	1,6	4,6	7,6	481
Total 2011	**66,7**	**5,6**	**19,9**	**78,3**	**5,5**	**4,5**	**11,7**	**2 501**
Total 2000	63,0	6,2	13,8	71,4	2,7	10,1	15,9	5 199

1/ Las entrevistadas podían informar más de una fuente de tratamiento.
2/ Incluye las mujeres que informaron tener una ITS o flujo vaginal o llagas/granos genitales, en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.7B

PERÚ: MUJERES QUE RECIBIERON CONSEJO O TRATAMIENTO PARA UNA ITS, POR FUENTE DE TRATAMIENTO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Fuente de tratamiento de ITS 1/				Consejo o tratamiento de amigos o familiares	Se auto-recetó	Ni consejo ni trata-miento	Número de mujeres con una ITS 2/
	Médico	Curan-dero	Farmacia / Botica	Consejo o tratamiento de cualquier fuente				
Área de residencia								
Urbana	68,0	4,4	21,3	80,1	5,6	3,8	10,5	1 875
Rural	62,7	9,4	15,5	72,9	5,3	6,7	15,1	626
Región natural								
Lima Metropolitana	70,0	2,9	22,0	79,6	5,4	3,2	11,9	884
Resto Costa	66,7	4,4	20,5	80,8	4,8	2,5	11,9	474
Sierra	62,8	8,9	17,3	75,1	5,9	7,1	11,9	906
Selva	69,0	5,8	20,6	81,0	6,0	3,6	9,4	237
Departamento								
Amazonas	78,5	17,6	29,5	87,9	0,0	2,3	9,9	17
Áncash	69,2	9,2	21,1	79,4	8,3	4,6	7,6	136
Apurímac	76,6	7,9	14,6	84,8	7,8	3,8	3,6	55
Arequipa	70,3	0,0	11,9	79,6	0,0	7,8	12,6	95
Ayacucho	67,8	7,0	21,2	81,7	3,8	5,2	9,4	97
Cajamarca	68,0	8,3	13,1	74,8	7,1	0,0	18,0	72
Cusco	57,8	3,5	23,2	67,4	6,3	17,6	8,8	152
Huancavelica	63,9	7,7	16,5	76,4	6,2	11,4	6,1	42
Huánuco	58,9	7,0	23,3	75,0	4,1	4,0	16,8	56
Ica	(73,0)	(0,0)	(23,2)	(78,6)	(12,1)	(4,9)	(4,4)	(30,7)
Junín	72,8	6,7	18,2	83,6	4,9	3,3	8,2	123
La Libertad	64,0	10,6	16,2	81,8	0,0	0,0	18,2	89
Lambayeque	62,3	4,1	20,1	78,6	5,8	1,5	14,2	74
Lima	70,0	2,6	21,8	79,5	6,0	3,1	11,4	989
Loreto	68,6	6,2	11,3	79,7	11,2	3,0	6,1	47
Madre de Dios	65,3	12,4	41,8	86,9	3,7	2,8	6,6	13
Moquegua	67,3	7,3	16,7	83,7	0,0	3,3	13,1	17
Pasco	65,2	15,3	15,1	80,9	3,2	3,4	12,5	19
Piura	63,9	7,5	24,7	81,7	5,8	2,2	10,4	106
Puno	42,0	16,6	13,3	61,8	4,9	6,4	26,9	137
San Martín	70,5	6,2	18,4	84,7	6,4	6,5	2,5	56
Tacna	58,3	11,6	14,4	74,3	2,8	2,7	20,3	41
Tumbes	72,6	3,6	13,6	80,3	6,1	2,5	11,1	17
Ucayali	79,2	4,6	28,3	88,9	7,6	3,5	0,0	21
Total 2011	**66,7**	**5,6**	**19,9**	**78,3**	**5,5**	**4,5**	**11,7**	**2 501**
Total 2000	63,0	6,2	13,8	71,4	2,7	10,1	15,9	5 199

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y las de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
1/ Las entrevistadas podían informar más de una fuente de tratamiento.
2/ Incluye las mujeres que informaron tener una ITS o flujo vaginal o llagas/granos genitales, en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

11.5 CONDUCTA SEXUAL, USO DEL CONDÓN Y ACCESO AL CONDÓN

La conducta sexual individual y el uso de condón son determinantes claves del estatus de riesgo de contraer ITS y cuando esta información se agrega a nivel de la población, permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos y curativos del VIH e ITS. En la ENDES 2011, se preguntó a las mujeres acerca de sus relaciones sexuales en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, número de parejas sexuales, uso de condón en la última relación y conocimiento de fuentes. Asimismo se indagó acerca del nivel de conocimiento de la mujer respecto a la persona con quien mantuvo contacto sexual, para distinguir la pareja sexual regular de la no regular, cohabitante o no. Los resultados se detallan en los Cuadros 11.8A al 11.10B.

Número de parejas sexuales de las mujeres no unidas (Cuadros 11.8A y 11.8B)

- La distribución porcentual de mujeres no unidas por el número de personas con quienes tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista muestra que el 69,6 por ciento refirió no haber tenido pareja sexual (61,4 por ciento en el año 2000), 28,4 por ciento respondió haber tenido una pareja (38,3 por ciento en el año 2000), y 2,0 por ciento tuvo dos o más parejas (0,3 por ciento en el año 2000).
- Las mujeres entre 15 y 19 años de edad un 86,2 por ciento respondieron no haber tenido pareja sexual y entre las mujeres de 15 a 24 años de edad este porcentaje fue 75,8 por ciento.
- El departamento en el que se registró el mayor porcentaje de mujeres que respondió "ninguna pareja" fue Cajamarca (88,1 por ciento), con una pareja fue Madre de Dios (42,9 por ciento) y, con dos o más parejas fue Ucayali (7,2 por ciento).
- El área rural (82,7 por ciento) y la Sierra (79,5 por ciento) fueron los ámbitos donde se encontró un mayor porcentaje de mujeres que respondió no haber tenido pareja sexual, en los últimos 12 meses. Esta característica también se encontró más alta entre las mujeres sin educación (86,5 por ciento) y del primer quintil de riqueza (85,5 por ciento).

CUADRO Nº 11.8A

PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LAS MUJERES NO UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Número de parejas sexuales			Promedio de parejas	Número de mujeres
		Ninguna pareja	1	2 y más		
Edad						
15-19	100,0	86,2	12,9	0,9	0,1	3 686
20-24	100,0	57,2	39,7	3,1	0,5	2 071
25-29	100,0	51,8	43,8	4,4	0,6	1 192
30-39	100,0	57,6	40,7	1,7	0,4	1 619
40-49	100,0	73,4	24,8	1,8	0,3	1 276
15-24	100,0	75,8	22,5	1,7	0,3	5 756
Estado conyugal						
Soltera ha tenido RS	100,0	30,7	65,4	3,9	0,7	3 035
Soltera no ha tenido RS	100,0	100,0	n.a.	n.a.	n.a.	4 394
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	63,1	33,5	3,4	0,4	2 415
Nivel de educación						
Sin educación	100,0	86,5	13,5	0,0	0,1	132
Primaria	100,0	80,1	19,4	0,5	0,2	1 149
Secundaria	100,0	76,9	21,2	1,9	0,3	5 134
Superior	100,0	54,5	42,6	2,9	0,5	3 429
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	100,0	85,5	13,7	0,7	0,2	1 124
Segundo quintil	100,0	76,7	22,0	1,3	0,2	1 600
Quintil intermedio	100,0	71,1	27,4	1,5	0,3	2 047
Cuarto quintil	100,0	65,9	31,1	2,9	0,4	2 394
Quintil superior	100,0	60,8	36,6	2,7	0,4	2 679
Total 2011	**100,0**	**69,6**	**28,4**	**2,0**	**0,3**	**9 844**
Total 2000	100,0	61,4	38,3	0,3	0,4	12 215

na= No aplicable.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.8B

PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE LAS MUJERES NO UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Número de parejas sexuales			Promedio de parejas	Número de mujeres
		Ninguna pareja	1	2 y más		
Área de residencia						
Urbana	100,0	66,6	31,0	2,3	0,4	8 032
Rural	100,0	82,7	16,5	0,8	0,2	1 812
Región natural						
Lima Metropolitana	100,0	63,1	34,0	2,9	0,4	3 583
Resto Costa	100,0	70,4	28,2	1,4	0,3	2 427
Sierra	100,0	79,5	19,6	0,9	0,2	2 927
Selva	100,0	60,9	35,0	4,1	0,4	907
Departamento						
Amazonas	100,0	74,6	23,9	1,5	0,3	94
Áncash	100,0	71,4	28,1	0,5	0,3	376
Apurímac	100,0	81,3	17,4	1,3	0,2	145
Arequipa	100,0	74,5	24,7	0,8	0,3	398
Ayacucho	100,0	79,4	19,4	1,2	0,2	259
Cajamarca	100,0	88,1	11,9	0,0	0,1	407
Cusco	100,0	72,8	25,1	2,2	0,3	350
Huancavelica	100,0	87,2	12,5	0,3	0,1	156
Huánuco	100,0	73,6	25,2	1,2	0,3	243
Ica	100,0	63,4	34,7	1,8	0,4	280
Junín	100,0	72,4	25,8	1,8	0,3	427
La Libertad	100,0	74,0	25,3	0,7	0,3	522
Lambayeque	100,0	72,4	26,5	1,0	0,3	500
Lima	100,0	63,8	33,3	2,8	0,4	3 871
Loreto	100,0	57,4	35,9	6,7	0,5	225
Madre de Dios	100,0	54,1	42,9	3,0	0,5	42
Moquegua	100,0	70,6	26,9	2,5	0,3	50
Pasco	100,0	71,5	27,2	1,3	0,3	74
Piura	100,0	70,4	27,9	1,7	0,3	552
Puno	100,0	87,3	12,7	0,0	0,1	361
San Martín	100,0	57,9	39,2	2,9	0,4	202
Tacna	100,0	66,6	29,9	3,5	0,4	129
Tumbes	100,0	75,3	23,7	1,1	0,3	59
Ucayali	100,0	53,3	39,4	7,2	0,5	120
Total 2011	**100,0**	**69,6**	**28,4**	**2,0**	**0,3**	**9 844**
Total 2000	100,0	61,4	38,3	0,3	0,4	12 215

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Número de parejas sexuales de mujeres unidas (Cuadros 11.8.1A y 11.8.1B)

- Evaluando la distribución porcentual de mujeres actualmente casadas o convivientes por número de personas con las que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, se observa que la gran mayoría (97,9 por ciento) refirió haber tenido una sola pareja sexual incluyendo el esposo/compañero, lo cual se refuerza con el gran porcentaje de mujeres que manifestaron no haber tenido parejas sexuales (99,5 por ciento) excluyendo el esposo/compañero; en tanto, el 0,3 por ciento ha tenido dos o más parejas sexuales incluyendo el esposo/compañero.
- Entre las mujeres que, incluyendo al esposo/compañero, aceptaron haber tenido dos o más parejas sexuales, un mayor porcentaje tenía de 15 a 19 años de edad (1,7 por ciento). Por área de residencia, en la urbana (0,3 por ciento). Por región natural, la Selva (0,6 por ciento) y, por departamento Loreto (1,7 por ciento) y Moquegua (1,0 por ciento).
- Considerando que el número de parejas sexuales es un factor de riesgo, la mayoría de mujeres que adquirieron el VIH lo hicieron con su única pareja sexual.

CUADRO Nº 11.8.1A

PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Número de parejas sexuales incluyendo esposo/compañero					Número de parejas sexuales excluyendo esposo/compañero				Número de mujeres
	Total	0	1	2 y más	Promedio	Total	0	1	Promedio	
Edad										
15-19	100,0	0,6	97,8	1,7	1,0	100,0	95,2	4,8	0,1	432
20-24	100,0	0,3	99,4	0,4	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	1 379
25-29	100,0	1,2	98,6	0,2	1,0	100,0	99,8	0,1	0,0	2 100
30-39	100,0	1,4	98,3	0,2	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	4 787
40-49	100,0	3,4	96,4	0,2	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	3 975
15-24	100,0	0,4	99,0	0,7	1,0	100,0	98,6	1,4	0,0	1 810
Nivel de educación										
Sin educación	100,0	3,4	96,6	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	464
Primaria	100,0	1,8	97,9	0,2	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	3 839
Secundaria	100,0	1,5	98,0	0,4	1,0	100,0	99,2	0,7	0,0	5 287
Superior	100,0	2,2	97,7	0,1	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	3 082
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	100,0	1,7	98,1	0,2	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	2 359
Segundo quintil	100,0	1,3	98,5	0,2	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	2 764
Quintil intermedio	100,0	1,7	97,8	0,4	1,0	100,0	99,1	0,9	0,0	2 827
Cuarto quintil	100,0	2,4	97,3	0,3	1,0	100,0	99,6	0,3	0,0	2 498
Quintil superior	100,0	2,4	97,5	0,2	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	2 225
Total 2011	**100,0**	**1,9**	**97,9**	**0,3**	**1,0**	**100,0**	**99,5**	**0,4**	**0,0**	**12 673**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.8.1B

PERÚ: NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES DE MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Número de parejas sexuales incluyendo esposo/compañero					Número de parejas sexuales excluyendo esposo/compañero				Número de mujeres
	Total	0	1	2 y más	Pro-medio	Total	0	1	Pro-medio	
Área de residencia										
Urbana	100,0	2,1	97,6	0,3	1,0	100,0	99,4	0,6	0,0	8 769
Rural	100,0	1,4	98,5	0,1	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	3 904
Región natural										
Lima Metropolitana	100,0	2,6	97,2	0,3	1,0	100,0	99,2	0,8	0,0	3 383
Resto Costa	100,0	1,5	98,1	0,4	1,0	100,0	99,4	0,5	0,0	2 987
Sierra	100,0	1,6	98,4	0,0	1,0	100,0	99,9	0,1	0,0	4 546
Selva	100,0	1,7	97,6	0,6	1,0	100,0	99,3	0,6	0,0	1 757
Departamento										
Amazonas	100,0	1,3	98,3	0,4	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	193
Áncash	100,0	1,1	98,9	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	556
Apurímac	100,0	2,2	97,8	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	233
Arequipa	100,0	1,3	98,7	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	566
Ayacucho	100,0	1,3	98,7	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	399
Cajamarca	100,0	1,8	98,2	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	636
Cusco	100,0	2,2	97,8	0,0	1,0	100,0	99,9	0,1	0,0	609
Huancavelica	100,0	1,3	98,7	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	250
Huánuco	100,0	2,5	97,5	0,0	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	355
Ica	100,0	1,3	98,7	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	363
Junín	100,0	2,4	97,1	0,5	1,0	100,0	99,5	0,3	0,0	624
La Libertad	100,0	1,1	98,9	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	629
Lambayeque	100,0	1,1	98,9	0,0	1,0	100,0	99,4	0,6	0,0	543
Lima	100,0	2,6	97,0	0,4	1,0	100,0	99,1	0,8	0,0	3 800
Loreto	100,0	3,6	94,7	1,7	1,0	100,0	98,3	1,7	0,0	422
Madre de Dios	100,0	2,4	97,1	0,5	1,0	100,0	99,1	0,9	0,0	79
Moquegua	100,0	1,4	97,6	1,0	1,0	100,0	99,0	0,8	0,1	77
Pasco	100,0	0,9	99,1	0,0	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	122
Piura	100,0	0,9	98,6	0,6	1,0	100,0	99,3	0,7	0,0	757
Puno	100,0	0,8	99,2	0,0	1,0	100,0	100,0	0,0	0,0	625
San Martín	100,0	0,7	98,9	0,4	1,0	100,0	99,6	0,4	0,0	373
Tacna	100,0	3,2	96,5	0,3	1,0	100,0	99,7	0,3	0,0	138
Tumbes	100,0	0,2	99,3	0,5	1,0	100,0	99,4	0,6	0,0	115
Ucayali	100,0	1,3	98,5	0,2	1,0	100,0	99,8	0,2	0,0	207
Total 2011	**100,0**	**1,9**	**97,9**	**0,3**	**1,0**	**100,0**	**99,5**	**0,4**	**0,0**	**12 673**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Conocimiento y uso del condón (Cuadros 11.9A y 11.9B)

- Entre las mujeres que han oído hablar sobre el VIH/SIDA, el 98,7 por ciento conocía sobre el uso de condón, como una forma de prevenir enfermedades, pero solo el 9,9 por ciento utilizó el último mes. De las mujeres que lo usan como método anticonceptivo (2,6 por ciento) no los utilizó en su última relación sexual.
- El 79,2 por ciento de mujeres conocía que hay fuente médica pública y un 2,8 por ciento fuente médica privada. El 76,6 por ciento, sabía que se adquiere en las farmacias contra un 2,0 por ciento que no conoce fuentes para obtenerlos.
- Es importante mencionar que las mujeres que reconocieron haber utilizado condones en el último mes fueron las que tuvieron educación superior (15,1 por ciento), pertenecientes al quinto quintil de riqueza (14,1 por ciento) y, las solteras que han tenido relaciones sexuales (13,4 por ciento).
- En cuanto al grupo que usa el condón como método de planificación familiar pero que no los usó en su última relación sexual, fue mayor en el área urbana (3,1 por ciento), Lima Metropolitana (3,7 por ciento); con educación secundaria (3,4 por ciento) y del cuarto y quinto quintil de riqueza (3,6 por ciento, en ambos casos).
- Se puede resumir que un porcentaje importante de mujeres entrevistadas conoce acerca de la existencia del condón, no obstante su uso frecuente y sostenido no es una práctica común, y fueron las mujeres solteras que han tenido relaciones sexuales, las que presentaron mayores porcentajes de uso en comparación con las divorciadas/separadas/ viudas y casadas o convivientes.

CUADRO Nº 11.9A

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO, FUENTE Y USO DEL CONDÓN, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Conoce sobre el condón 1/	Conoce fuente para el condón 2/					No conoce fuentes para el condón	Uso de condones		Usa condón para PF; pero no usó en última relación	Número de mujeres
		Fuente médica pública	Fuente médica privada	Farmacia	Otra fuente	Podría conseguir uno		El último mes	Antes		
Edad											
15-19	98,6	76,5	2,5	79,5	6,9	59,9	2,6	9,6	9,8	3,7	1 063
20-24	98,5	77,0	3,1	83,8	9,7	70,0	1,5	12,2	7,7	3,7	2 517
25-29	98,8	81,1	3,9	79,2	8,5	69,1	1,8	11,7	4,2	2,9	2 936
30-39	98,9	81,7	2,6	75,2	7,5	67,9	1,7	10,5	2,1	2,9	6 008
40-49	98,4	76,7	2,5	72,5	6,4	61,3	2,6	6,9	1,1	1,5	4 904
15-24	98,5	76,8	2,9	82,5	8,9	67,0	1,8	11,4	8,3	3,7	3 580
Estado conyugal											
Soltera ha tenido RS	99,1	69,5	4,7	88,9	13,2	71,2	1,2	13,4	12,5	3,5	2 964
Casada o Conviviente	98,6	81,5	2,3	72,8	6,3	64,6	2,2	10,2	1,0	2,7	12 118
Divorciada/Separada/Viuda	98,5	79,5	3,4	80,9	7,4	67,0	1,8	3,8	4,7	1,1	2 346
Nivel de educación											
Sin educación	89,5	81,1	0,6	21,2	1,1	29,7	15,9	1,1	0,1	0,0	381
Primaria	96,4	85,3	1,1	48,4	2,5	46,5	5,6	4,3	0,6	0,9	4 155
Secundaria	99,6	81,0	2,3	82,9	6,3	68,2	0,6	9,6	3,3	3,4	7 442
Superior	99,8	71,9	5,0	93,3	13,9	80,6	0,1	15,1	6,1	3,2	5 450
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	94,5	89,1	1,1	28,7	1,7	41,3	8,6	2,9	0,5	0,8	2 398
Segundo quintil	98,2	88,0	2,2	66,6	3,2	57,4	2,2	6,6	1,7	1,7	3 431
Quintil intermedio	99,6	82,5	2,2	84,6	6,0	68,1	0,8	9,9	3,5	2,7	3 940
Cuarto quintil	99,6	76,8	3,0	89,1	8,7	73,0	0,6	13,0	3,8	3,6	3 848
Quintil superior	99,8	64,0	5,0	94,8	16,0	80,4	0,1	14,1	6,5	3,6	3 812
Total 2011	**98,7**	**79,2**	**2,8**	**76,6**	**7,6**	**66,1**	**2,0**	**9,9**	**3,4**	**2,6**	**17 428**
Total 2000	97,5	65,1	3,4	58,2	5,8	53,1	10,9	5,7	2,1	0,9	17 800

1/ Conocimiento para Planificación Familiar o para prevención de enfermedades.
2/ Para las usuarias actuales se incluye como fuente el último sitio donde obtuvo el condón.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.9B

PERÚ: MUJERES POR CONOCIMIENTO, FUENTE Y USO DEL CONDÓN, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Conoce sobre el condón 1/	Conoce fuente para el condón 2/					No conoce fuentes para el condón	Uso de condones		Usa condón para PF; pero no usó en última relación	Número de mujeres
		Fuente médica pública	Fuente médica privada	Farmacia	Otra fuente	Podría conse-guir uno		El último mes	Antes		
Área de residencia											
Urbana	99,4	75,7	3,2	87,5	9,3	71,5	0,9	11,6	4,2	3,1	13 240
Rural	96,3	90,1	1,6	42,2	2,4	48,8	5,5	4,4	1,0	1,4	4 188
Región natural											
Lima Metropolitana	99,6	67,7	4,8	92,3	13,8	76,5	0,4	14,5	5,0	3,7	5 526
Resto Costa	99,5	79,0	1,6	84,0	5,5	67,5	1,1	8,8	2,6	1,9	4 247
Sierra	97,0	86,0	2,2	58,5	4,2	56,0	4,0	7,7	2,9	2,1	5 389
Selva	98,6	91,1	2,0	67,4	5,1	61,7	2,4	5,7	2,6	2,6	2 266
Departamento											
Amazonas	96,8	91,3	1,2	58,1	3,6	51,1	4,9	5,7	1,2	0,3	229
Áncash	99,1	91,2	4,0	64,0	5,7	60,9	1,8	6,3	2,4	1,1	731
Apurímac	98,5	97,4	3,8	55,8	1,8	58,0	1,7	5,6	2,2	2,9	279
Arequipa	99,7	58,7	1,4	76,7	8,1	77,1	0,2	11,8	3,8	1,3	732
Ayacucho	97,0	94,7	2,5	55,5	3,0	45,0	2,7	7,1	3,0	2,0	469
Cajamarca	93,5	86,6	1,4	42,9	3,2	46,9	7,6	5,3	1,1	1,0	710
Cusco	95,6	90,9	2,6	65,3	4,0	52,9	3,7	10,4	3,2	3,0	728
Huancavelica	98,0	97,3	0,0	39,2	2,6	41,5	1,3	4,4	1,6	1,2	260
Huánuco	95,5	86,8	0,3	51,1	2,8	59,1	10,3	7,8	1,6	1,0	451
Ica	99,7	76,7	1,1	86,2	5,6	66,0	2,2	7,9	3,0	2,2	532
Junín	98,9	89,2	2,8	85,5	7,6	73,6	2,6	9,8	4,1	7,3	818
La Libertad	97,8	77,5	0,6	69,5	1,8	65,2	3,3	8,7	1,3	1,2	816
Lambayeque	99,6	72,3	1,3	80,6	4,8	68,4	0,0	8,6	1,7	2,3	782
Lima	99,7	69,1	4,4	91,8	12,9	75,8	0,4	14,1	4,8	3,6	6 103
Loreto	98,2	88,6	1,5	58,8	9,1	58,3	3,3	2,8	3,5	1,7	554
Madre de Dios	98,5	84,5	1,1	85,4	2,7	68,2	1,2	10,8	3,9	4,1	107
Moquegua	98,7	92,1	2,3	81,9	4,0	67,0	0,9	12,2	3,6	4,8	99
Pasco	98,7	96,2	1,8	70,2	1,6	64,9	0,4	9,3	3,7	1,3	157
Piura	99,0	78,7	2,3	84,3	8,1	60,6	3,2	7,6	3,6	1,9	1 003
Puno	98,0	88,3	3,1	51,7	1,8	46,5	2,5	5,1	2,9	0,9	720
San Martín	99,2	91,8	4,1	74,5	4,4	65,5	1,5	6,6	2,7	3,0	509
Tacna	99,6	89,0	2,4	79,1	4,5	67,2	0,8	11,6	3,3	1,9	211
Tumbes	99,9	92,3	2,7	83,6	4,4	69,2	0,0	8,6	1,3	0,9	145
Ucayali	99,6	93,5	0,6	73,2	4,2	68,9	1,7	3,9	2,5	1,9	283
Total 2011	**98,7**	**79,2**	**2,8**	**76,6**	**7,6**	**66,1**	**2,0**	**9,9**	**3,4**	**2,6**	**17 428**
Total 2000	97,5	65,1	3,4	58,2	5,8	53,1	10,9	5,7	2,1	0,9	17 800

1/ Conocimiento para Planificación Familiar o para prevención de enfermedades.
2/ Para las usuarias actuales se incluye como fuente el último sitio donde obtuvo el condón.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Uso de condón según tipo de compañero (Cuadros 11.10 A y 11.10B; Gráfico 11.4)

- El uso de condón entre las mujeres que tuvieron relaciones sexuales, en los últimos 12 meses anteriores a la entrevista, de acuerdo con el tipo de compañero, muestra los siguientes porcentajes: un 11,1 por ciento usó condón con su esposo o compañero, en el año 2000 fue 6,6 por ciento; el 31,0 por ciento los usó con un compañero con el cual no vive, en el año 2000 fue 17,9 por ciento; y, un 14,9 por ciento usó condón con cualquier compañero, en el año 2000 fue 8,0 por ciento. Es decir, hubo un incremento en todos los casos, y que el uso es mayor con parejas que no viven con ellas.

- El uso de condón con compañero con el cual no vive fue mayor entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (38,3 por ciento), con educación superior (37,4 por ciento), solteras que han tenido relaciones sexuales (36,7 por ciento) y, las del quinto quintil de riqueza (36,2 por ciento). Por área de residencia fue más alta en la urbana (32,4 por ciento) y, por región natural en Lima Metropolitana (35,0 por ciento).

- El uso de condón con cualquier compañero, ocurrió en mayor porcentaje en mujeres solteras que han tenido relaciones sexuales (36,7 por ciento), en mujeres con educación superior (24,8 por ciento) y, del quinto quintil de riqueza (24,1 por ciento). Por área de residencia, fue en la urbana (18,4 por ciento) y, por región natural, en Lima Metropolitana (23,0 por ciento).

- Los datos encontrados en el año 2011 muestran que el uso de condón, cuya validez como método de protección de ITS y VIH está por demás comprobado, es mayor con parejas que no viven con las mujeres entrevistadas y que el conocimiento y acceso a estos, aumenta en tanto mayor sea el nivel educativo y las condiciones socioeconómicas en las que viven.

CUADRO Nº 11.10A

PERÚ: USO DEL CONDÓN POR TIPO DE COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Usó condón con esposo o compañero		Usó con compañero con quien no vive		Usó condón con cualquier compañero	
	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres
Edad						
15-19	8,6	445	32,6	528	21,6	965
20-24	11,7	1 419	38,3	889	21,8	2302
25-29	13,5	2 145	32,2	579	17,5	2714
30-39	11,8	4 781	28,4	700	13,9	5468
40-49	8,9	3 876	13,2	354	9,2	4216
15-24	11,0	1 863	36,1	1417	21,7	3267
Estado conyugal						
Soltera ha tenido RS	*	0	36,7	2100	36,7	2100
Casada o Conviviente	11,0	12404	19,2	60	11,0	12434
Divorciada/Separada/Viuda	14,7	260	18,2	889	17,6	1132
Nivel de educación						
Sin educación	1,5	454	*	18	1,7	472
Primaria	4,8	3 815	10,7	236	5,2	4041
Secundaria	12,1	5 302	27,0	1227	14,9	6496
Superior	18,4	3 093	37,4	1568	24,8	4657
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	3,1	2 354	11,5	168	3,6	2516
Segundo quintil	7,6	2 762	19,7	383	9,1	3135
Quintil intermedio	12,1	2 825	30,9	617	15,4	3429
Cuarto quintil	14,8	2 512	33,4	824	19,4	3321
Quintil superior	18,3	2 211	36,2	1057	24,1	3265
Total 2011	**11,1**	**12 665**	**31,0**	**3049**	**14,9**	**15 666**
Total 2000	6,6	15 466	17,9	2213	8,0	17 640

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y las de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 11.10A

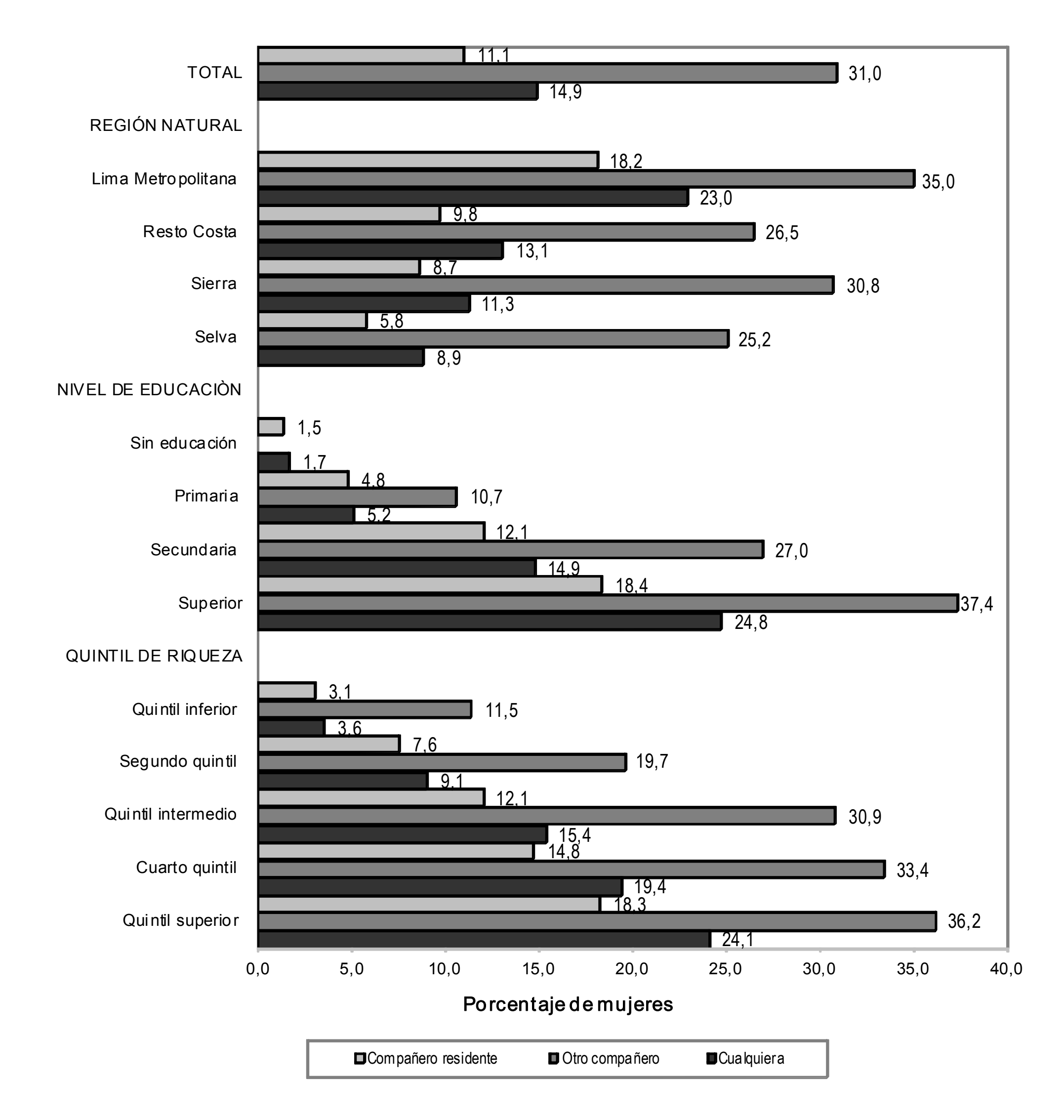
PERÚ: USO DEL CONDÓN POR TIPO DE COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES ANTERIORES A LA ENTREVISTA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Usó condón con esposo o compañero		Usó con compañero con quien no vive		Usó condón con cualquier compañero	
	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres
Área de residencia						
Urbana	14,0	8 769	32,4	2 730	18,4	11 456
Rural	4,4	3 896	18,2	319	5,5	4 209
Región natural						
Lima Metropolitana	18,2	3 369	35,0	1 349	23,0	4 703
Resto Costa	9,8	2 994	26,5	733	13,1	3 710
Sierra	8,7	4 536	30,8	601	11,3	5 136
Selva	5,8	1 765	25,2	366	8,9	2 117
Departamento						
Amazonas	5,8	194	18,1	24	7,2	217
Áncash	6,3	559	26,4	107	9,5	666
Apurímac	5,8	233	30,8	27	8,4	260
Arequipa	13,9	566	36,2	102	17,3	668
Ayacucho	9,1	398	22,2	53	10,6	452
Cajamarca	5,9	635	(20,3)	47	6,9	683
Cusco	10,0	600	40,2	96	14,2	696
Huancavelica	4,4	249	(26,0)	20	6,0	269
Huánuco	8,6	350	19,8	65	10,4	415
Ica	8,9	361	25,5	103	12,5	464
Junín	12,2	621	32,4	121	15,4	739
La Libertad	9,7	631	19,0	136	11,3	767
Lambayeque	8,4	543	25,2	139	11,8	682
Lima	17,3	3 788	35,3	1 434	22,3	5 198
Loreto	3,3	418	25,5	103	7,1	513
Madre de Dios	11,4	79	34,8	20	15,9	99
Moquegua	17,2	77	20,1	16	17,4	92
Pasco	11,1	122	32,6	21	14,2	143
Piura	9,0	768	25,9	168	12,0	932
Puno	6,6	629	(34,8)	45	8,5	674
San Martín	5,6	379	30,5	87	10,2	464
Tacna	13,6	135	30,4	44	17,8	178
Tumbes	10,1	118	18,1	15	10,9	132
Ucayali	3,6	209	18,6	56	6,8	265
Total 2011	**11,1**	**12 665**	**31,0**	**3049**	**14,9**	**15 666**
Total 2000	6,6	15 466	17,9	2213	8,0	17 640

Nota: Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*) y las de 25-49 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 11.7
PERÚ: USO DE CONDÓN POR TIPO DE COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS 12

La violencia en el Perú es un problema social de graves consecuencias para la salud, la economía y el desarrollo de los pueblos, se instala de manera silenciosa en numerosas familias y deja sus terribles secuelas[1].

La violencia contra la mujer es «Todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública o en la vida privada».[2]

Esta manifestación del ejercicio de poder de una persona sobre otra, afecta la salud física, sexual y/o psicológica de las personas que la sufren, principalmente las mujeres y las niñas. Sin embargo, la violencia, es un problema que generalmente se calla y se oculta principalmente por la propia víctima; se la instituye como práctica cotidiana, perpetuándose a través de generaciones en la crianza de las hijas e hijos; los que a su vez, la replican cuando son padres.

Como respuesta a estos hechos, a comienzo de la segunda mitad del siglo pasado, la sociedad y el Estado han tratado de regular el ejercicio arbitrario de la violencia, fundamentalmente con el fin de proteger a los más vulnerables. A nivel internacional, la Carta de las Naciones Unidas en el año 1945, constituye una afirmación de los Derechos Humanos y de la igualdad entre hombres y mujeres; y, en la Convención sobre la eliminación de todas formas de discriminación contra la mujer (CEDAW-1979), se consagra el principio de igualdad del hombre y de la mujer.

En el país, se han dado importantes avances normativos para prevenir, sancionar y erradicar la violencia familiar con la expedición de la Ley N° 26260, en diciembre de 1993; la ratificación de los acuerdos de la Convención de Belem do Pará en 1994; la promulgación del Texto Único Ordenado de la Ley frente a la Violencia Familiar, aprobado por Decreto N° 006-97-JUS, en junio de 1997, la Ley N° 27306 que modifica la anterior ley incluyendo a la violencia sexual como otra forma de violencia familiar y el Plan Nacional Contra la Violencia hacia la Mujer: 2009-2015, el cual busca mejorar la intervención estatal en estrecha colaboración con la sociedad civil y el sector privado para enfrentar el problema de la violencia familiar en el país.

En la ENDES 2000, se incluyó por primera vez el módulo de Violencia Familiar con el fin de conocer las dimensiones nacionales y características de este problema contra las mujeres en edad fértil (15-49 años de edad); en la ENDES Continua 2007-2008 se incluyó este mismo módulo, con modificaciones que permitieran conocer otros aspectos relacionados a la violencia familiar; y en la ENDES 2011, se continúa con la línea de trabajo de las ENDES anteriores.

En este capítulo se presenta información a nivel nacional sobre violencia verbal, física y sexual, violencia reciente (durante los 12 meses anteriores a la entrevista) o alguna vez durante la relación con la pareja. Asimismo, aspectos de violencia intrafamiliar en las mujeres entrevistadas solteras de 15 a 49 años de edad (nunca casada, nunca unida). Se brinda información sobre las consecuencias o episodios de violencia, asistencia a un médico o a un establecimiento de salud, si acudieron a alguna institución para buscar ayuda, y para quienes no lo hicieron, la razón por la cual no buscaron ayuda.

1/ VIVIANO LLAVE, Teresa. Violencia Familiar en las Personas Adultas Mayores en el Perú. Lima 2005.
2/ Consejo Económico y Social, ONU, 1992.

También se presenta información sobre las formas de castigo ejercidas por los padres biológicos a sus hijas e hijos, la forma como castigaban los padres a la entrevistada y la creencia en la necesidad del castigo físico para educar a las hijas e hijos.

En consecuencia, el fenómeno de la violencia se presenta tanto a nivel de pareja como de familia. Las estadísticas de violencia contra la mujer y el maltrato a las niñas y niños dan cuenta de la importancia del tema y de la necesidad del mejoramiento de las políticas sociales de promoción y protección de la mujer y de la familia.

12.1 VIOLENCIA VERBAL DEL ESPOSO CONTRA LA MUJER

La ENDES 2011 indagó sobre situaciones por las que pasan las mujeres alguna vez unidas (casadas, convivientes, divorciadas, separadas o viudas) como: si el esposo o compañero se ponía celoso o molesto si ella conversaba con otro hombre, si él la acusaba frecuentemente de ser infiel, si le impedía que visite o visiten sus amistades, si él trataba de limitar las visitas, contactos a su familia, si él insistía siempre en saber todos los lugares donde ella iba o desconfiaba de ella con el dinero.

También se indagó sobre situaciones humillantes (si le había dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás) y si le había amenazado con hacerle daño a ella o a alguien cercano o con irse de la casa, quitarle a los hijos o la ayuda económica.

Situaciones de control (Cuadro 12.1A y 12.1B)

- En el país, el 65,6 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestó que el esposo o compañero ejerció alguna forma de control sobre ellas; en mayor porcentaje, declararon las mujeres de 40 a 44 (66,9 por ciento) y de 15 a 24 años de edad (66,8 por ciento, en promedio), divorciadas, separadas o viudas (81,7 por ciento), con educación primaria (67,9 por ciento) y secundaria (67,4 por ciento), y ubicadas en el segundo quintil de riqueza (68,9 por ciento). Según departamento, los porcentajes más altos fueron en Apurímac y Pasco (84,1 y 83,1 por ciento, respectivamente).
- La insistencia en saber a dónde va la mujer (47,8 por ciento) fue manifestada con frecuencia por las mujeres de 20 a 24 años de edad (50,1 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (58,9 por ciento), con educación primaria y sin educación (53,1 y 52,2 por ciento, respectivamente), y pertenecientes al quintil inferior de riqueza (55,4 por ciento). Según ámbito geográfico, esta situación fue mayor en el ámbito rural (53,0 por ciento), en las regiones Selva y Sierra (51,9 y 51,4 por ciento) y en los departamentos de Pasco, Apurímac y Huancavelica (72,1, 71,7 y 70,8 por ciento, respectivamente).
- Otras formas de control declaradas con frecuencia fue que su esposo o compañero se pone o ponía celoso o molesto (42,7 por ciento) e impide que visite o visiten sus amistades (21,6%). Estas situaciones fueron declaradas generalmente por mujeres divorciadas, separadas o viudas (62,8 y 46,9 por ciento, respectivamente), con educación secundaria (47,4 y 23,3 por ciento) y del quintil intermedio (47,4 y 23,5 por ciento).

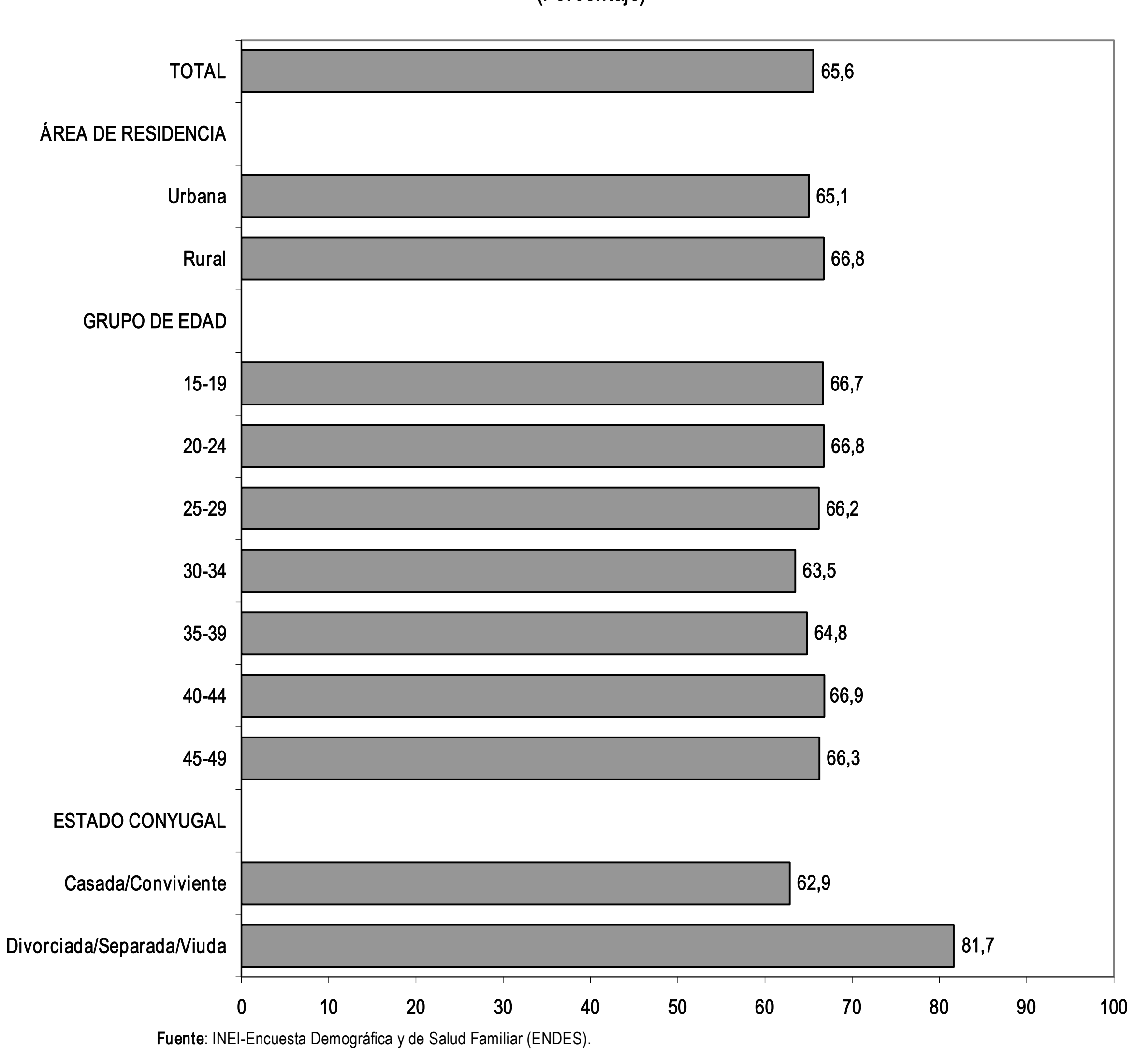
Situaciones humillantes (Cuadro 12.1A y 12.1B)

- El 22,6 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que habían experimentado situaciones de violencia verbal a través de expresiones humillantes delante de los demás. El mayor porcentaje fue en mujeres de 45 a 49 años de edad (28,3 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (41,2 por ciento), con educación secundaria (24,4 por ciento) y del segundo quintil de riqueza (25,7 por ciento); residentes en el ámbito urbano (23,8 por ciento), en la región Sierra (23,5 por ciento) y en los departamentos de Tacna (33,7 por ciento), Apurímac (32,2 por ciento) y Cusco (31,9 por ciento).

Amenazas del esposo o compañero (Cuadro 12.1A y 12.1B)

- El 21,3 por ciento de las mujeres alguna vez unidas declaró que habían sido amenazadas por su esposo o compañero con irse de la casa o quitarle a sus hijas (os) o la ayuda económica, generalmente fueron mujeres de 35 a 39 y de 45 a 49 años de edad (23,1 y 23,0 por ciento, respectivamente). Las mujeres divorciadas, separadas o viudas sufrieron esta amenaza en 2,6 veces al porcentaje de las casadas o convivientes (17,4 por ciento).
- Este tipo de amenaza fue declarada en mayor porcentaje por las mujeres del área urbana (22,2 por ciento), de la región Selva (26,0 por ciento) y de los departamentos de San Martín (30,9 por ciento), Apurímac (30,7 por ciento) y Junín (30,6 por ciento).

GRÁFICO Nº 12.1
PERÚ: ALGÚN CONTROL POR PARTE DEL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA , 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO 12.1A
PERÚ: SITUACIONES DE CONTROL Y VIOLENCIA VERBAL POR PARTE DEL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Situación de control						Situaciones humillantes	Amenaza		Número de mujeres alguna vez unidas
	Es celoso o molesto	Acusa de ser infiel	Impide que visite o la visiten sus amistades	Insiste en saber donde va	Desconfía con el dinero	Algún control		Con hacerle daño	Con irse de casa/quitarle las hijas(os) o la ayuda económica	
Grupo de edad										
15-19	46,0	17,1	19,9	48,3	11,9	66,7	13,4	5,3	10,2	360
20-24	45,9	15,4	20,9	50,1	15,2	66,8	19,1	9,1	18,3	1 289
25-29	43,6	17,3	20,3	49,7	13,6	66,2	18,6	9,3	21,3	2 152
30-34	41,1	16,7	18,8	45,8	13,8	63,5	20,9	10,5	21,3	2 426
35-39	42,0	17,6	23,4	47,3	14,3	64,8	24,3	12,9	23,1	2 361
40-44	43,2	20,1	23,4	47,0	17,2	66,9	26,5	12,4	22,0	1 986
45-49	41,0	19,5	23,9	48,5	17,6	66,3	28,3	14,8	23,0	1 641
Estado conyugal										
Casada/Conviviente	39,3	14,4	17,4	46,0	12,1	62,9	19,5	8,4	17,4	10 453
Divorciada/Separada/Viuda	62,8	38,1	46,9	58,9	32,6	81,7	41,2	29,0	44,4	1 763
Nivel de educación										
Sin educación	31,1	19,3	20,9	52,2	19,8	61,9	20,0	15,6	19,5	441
Primaria	37,6	21,7	22,0	53,1	18,3	67,9	23,6	13,8	21,5	3 580
Secundaria	47,4	18,1	23,3	47,6	14,8	67,4	24,4	11,0	22,9	5 085
Superior	42,6	12,6	18,5	41,6	11,0	60,5	19,2	8,5	18,9	3 109
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	32,9	21,0	20,6	55,4	17,5	67,0	18,0	11,6	18,0	2 276
Segundo quintil	44,8	22,5	23,0	52,1	18,7	68,9	25,7	13,9	25,0	2 632
Quintil Intermedio	47,4	18,5	23,5	48,3	15,5	67,5	24,8	11,5	24,0	2 788
Cuarto quintil	44,4	14,8	21,1	44,1	12,9	64,1	25,1	12,0	23,0	2 451
Quintil superior	42,4	10,8	19,3	37,9	9,7	59,0	18,1	6,8	14,9	2 068
Total 2011	**42,7**	**17,8**	**21,6**	**47,8**	**15,0**	**65,6**	**22,6**	**11,3**	**21,3**	**12 215**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO 12.1B

PERÚ: SITUACIONES DE CONTROL Y VIOLENCIA VERBAL POR PARTE DEL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Situación de control						Situaciones humillantes	Amenaza		Número de mujeres alguna vez unidas
	Es celoso o molesto	Acusa de ser infiel	Impide que visite o la visiten sus amistades	Insiste en saber donde va	Desconfía con el dinero	Algún control		Con hacerle daño	Con irse de casa/quitarle las hijos(os) o la ayuda económica	
Área de residencia										
Urbana	45,4	16,8	22,5	45,6	14,5	65,1	23,8	11,0	22,2	8 528
Rural	36,5	20,0	19,8	53,0	16,4	66,8	20,1	12,1	19,3	3 687
Región natural										
Lima Metropolitana	45,4	14,3	23,3	42,8	13,1	62,7	22,8	10,6	22,2	3 321
Resto Costa	46,1	15,4	20,9	46,0	13,1	65,6	21,1	9,7	18,6	2 888
Sierra	39,9	20,4	20,6	51,4	16,9	67,3	23,5	12,1	20,7	4 334
Selva	38,7	22,1	22,4	51,9	17,5	66,8	22,9	13,6	26,0	1 672
Departamento										
Amazonas	39,1	18,5	21,9	58,4	16,2	72,5	18,1	10,5	18,0	178
Áncash	43,3	19,3	22,9	58,6	14,2	72,5	21,2	12,0	16,8	521
Apurímac	44,4	27,6	29,4	71,7	29,6	84,1	32,2	26,3	30,7	222
Arequipa	42,8	19,8	14,3	28,4	13,2	59,5	28,1	8,9	17,9	578
Ayacucho	36,7	21,4	21,3	45,2	17,8	59,9	25,4	11,1	22,7	368
Cajamarca	25,3	12,5	12,8	51,2	9,1	60,9	9,7	5,2	12,1	615
Cusco	45,4	28,0	30,0	57,1	26,1	75,6	31,9	19,7	30,2	557
Huancavelica	43,6	23,4	18,0	70,8	15,6	78,8	22,8	11,7	14,9	246
Huánuco	32,9	21,4	20,8	60,8	19,1	71,3	22,9	12,7	24,5	332
Ica	52,1	16,6	21,0	49,7	15,8	70,4	25,0	12,4	25,9	357
Junín	44,1	19,8	23,8	35,7	19,3	57,1	28,9	15,8	30,6	625
La Libertad	32,4	11,4	12,7	38,8	10,1	54,9	14,1	8,0	12,0	664
Lambayeque	41,9	14,5	21,1	49,6	10,8	64,1	20,3	8,2	13,6	488
Lima	46,5	14,6	23,5	42,8	13,0	63,8	22,3	10,1	21,8	3 748
Loreto	37,7	26,4	25,8	60,2	18,5	72,9	18,1	9,3	24,9	376
Madre de Dios	47,5	17,2	22,8	53,5	14,9	71,1	22,3	13,2	23,2	77
Moquegua	47,1	17,7	22,3	61,1	14,9	76,9	21,3	10,8	20,0	75
Pasco	49,4	24,9	25,1	72,1	21,4	83,1	22,9	10,6	21,2	118
Piura	51,0	15,7	21,8	47,3	14,2	65,9	20,5	11,5	21,2	663
Puno	43,3	23,6	24,6	56,7	18,7	71,5	27,8	13,5	20,9	605
San Martín	33,9	20,1	17,4	40,7	14,5	54,8	26,0	16,5	30,9	354
Tacna	43,8	17,3	24,3	49,6	18,5	65,4	33,7	14,3	24,2	144
Tumbes	50,4	17,0	27,7	53,2	10,5	70,2	19,6	7,7	17,8	110
Ucayali	39,9	15,2	13,4	52,4	12,9	67,7	16,8	7,2	20,9	193
Total 2011	**42,7**	**17,8**	**21,6**	**47,8**	**15,0**	**65,6**	**22,6**	**11,3**	**21,3**	**12 215**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

12.2 VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL CONTRA LA MUJER

La ENDES 2011 indagó a las mujeres alguna vez unida (casada, conviviente, divorciada, separada o viuda), si su actual o última pareja (esposo o compañero) había ejercido violencia física y sexual contra ellas, y si estas situaciones se presentaron durante los doce meses anteriores a la entrevista o alguna vez durante la relación con la pareja. Adicionalmente, se preguntó por los precursores de la violencia (consumo de alcohol o drogas), y por los resultados de dichos episodios (moretones, heridas, huesos o dientes rotos y quemaduras).

En este capítulo también se presenta información sobre la violencia física que fueron víctimas las mujeres solteras, la agresión física que ejercen las mujeres contra su esposo o compañero y el inicio de la violencia.

Violencia física y sexual por parte del esposo o compañero (Cuadro 12.2A y 12.2B)

- El 38,9 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que fueron víctimas de violencia física y sexual por parte de su esposo o compañero, como empujones, golpes, patadas, ataques o amenaza con cuchillo, pistola u otra arma y tener relaciones sexuales sin su consentimiento o realizar actos sexuales que ella no aprobaba; mayor ocurrencia fue en mujeres de 40 a 44 (43,6 por ciento) y de 45 a 49 años de edad (41,0 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (58,1 por ciento), con educación secundaria (42,6 por ciento), situadas en el segundo quintil y en el quintil intermedio (43,5 por ciento, en promedio); en el área urbana (39,8 por ciento), región Selva (42,8 por ciento) y, en los departamentos de Junín y Cusco (53,1 y 51,2 por ciento, respectivamente).

- Entre las formas de violencia, la más frecuente fue que el esposo o compañero la empujó, sacudió o le tiró algo (31,4 por ciento), generalmente tenían entre 40 y 44 años (36,0 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (47,4 por ciento), representando 1,7 veces al porcentaje de casadas o convivientes (28,7 por ciento), con educación secundaria (33,9 por ciento) y educación primaria (32,7 por ciento), ubicadas en el quintil intermedio y segundo quintil de riqueza (34,9 por ciento, en promedio).

- Según ámbito geográfico, el mayor porcentaje de esta forma de violencia se presentó en el ámbito urbano (32,2 por ciento), en la Selva y Sierra (34,3 y 33,7 por ciento, respectivamente); y en los departamentos de Cusco y Apurímac (43,8 y 43,7 por ciento, respectivamente); el menor porcentaje fue en La Libertad (18,9 por ciento).

- Otra forma de violencia física declarada por las mujeres alguna vez unidas fue que su esposo o compañero la abofeteó o retorció el brazo (25,6 por ciento); mayor ocurrencia fue en mujeres de 45 a 49 años de edad (30,3 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (43,6 por ciento), sin educación (30,4 por ciento), situadas en el segundo quintil de riqueza (29,9 por ciento). Según ámbito geográfico, esta forma de violencia fue significativa tanto en el área rural como urbana (25,8 y 25,5 por ciento, respectivamente), Selva y Sierra (28,2 y 27,8 por ciento, correspondientemente); y en Apurímac, Cusco y Junín (40,5, 38,6 y 37,4 por ciento, respectivamente).

- Es importante mencionar otras formas de violencia que no obstante se presentaron en menor porcentaje podrían ser consideradas como peligrosas e incluso ocasionar la muerte, como que el esposo o compañero la atacó, agredió con pistola, cuchillo u otra arma (1,8 por ciento), amenazó con un cuchillo, pistola u otra arma (3,0 por ciento) y trató de estrangularla o quemarla (4,2 por ciento).

- El 8,4 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestó que su esposo o compañero las obligó a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, en su mayoría tenían de 45 a 49 años (13,0 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (20,9 por ciento), 3,3 veces al porcentaje de casadas o convivientes (6,3 por ciento); sin educación (11,1 por ciento) y educación primaria (10,2 por ciento), situadas en el segundo quintil de riqueza (10,2 por ciento). Esta situación fue casi similar en el área rural y urbana (8,6 y 8,3 por ciento, respectivamente), en la Selva (10,0 por ciento) y en los departamentos de Cusco (17,2 por ciento) y Apurímac (15,6 por ciento).

- El 4,5 por ciento reportó que su esposo o compañero las obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba, siendo de mayor ocurrencia en mujeres de 45 a 49 años de edad (7,1 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (12,3 por ciento), 3,8 veces a lo observado en casadas o convivientes (3,2 por ciento); con educación secundaria (5,4 por ciento), ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (5,6 por ciento), quintil intermedio y segundo quintil (5,2 y 5,1 por ciento, respectivamente); residentes en el área urbana (4,9 por ciento), en la Selva (5,3 por ciento) y en los departamentos de Tacna y San Martín (8,5 y 7,8 por ciento, respectivamente).

CUADRO Nº 12.2A
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Alguna forma de violencia	Violencia física								Violencia sexual			Número de mujeres alguna vez unidas
		Alguna forma de violencia física	Empujó, sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estrangularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Alguna forma de violencia sexual	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba	
Grupo de edad													
15-19	25,1	24,0	17,8	14,2	6,6	6,8	0,8	0,0	0,5	3,3	3,2	1,4	360
20-24	35,0	34,0	28,9	22,4	17,4	11,7	2,5	1,1	2,3	6,0	5,1	3,4	1 289
25-29	38,2	37,0	28,9	23,7	19,1	12,4	3,9	1,6	2,8	7,9	6,5	4,1	2 152
30-34	38,1	37,7	31,9	24,0	19,6	13,1	3,6	1,2	1,9	8,4	7,9	4,0	2 426
35-39	39,2	38,3	31,1	26,9	21,6	16,4	4,8	1,7	2,7	9,3	8,7	4,2	2 361
40-44	43,6	42,7	36,0	28,3	25,8	18,4	5,0	2,5	4,2	10,9	10,2	4,9	1 986
45-49	41,0	40,0	33,5	30,3	27,1	20,5	5,7	3,2	5,2	14,3	13,0	7,1	1 641
Estado conyugal													
Casada/Conviviente	35,7	34,9	28,7	22,5	18,6	13,1	3,1	1,0	2,1	7,0	6,3	3,2	10 453
Divorciada/Separada/Viuda	58,1	56,5	47,4	43,6	37,1	27,5	10,7	6,5	8,4	23,0	20,9	12,3	1 763
Nivel de educación													
Sin educación	37,5	37,0	29,1	30,4	27,8	25,1	6,5	2,2	5,9	11,5	11,1	3,2	441
Primaria	40,2	39,4	32,7	27,8	27,0	21,5	5,5	2,3	4,4	10,6	10,2	4,5	3 580
Secundaria	42,6	41,7	33,9	28,3	22,2	14,6	4,1	2,0	2,8	10,0	8,9	5,4	5 085
Superior	31,5	30,6	25,9	18,0	12,4	7,4	2,5	1,0	1,4	6,2	5,3	3,2	3 109
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	35,2	34,2	27,8	24,8	25,2	20,0	4,9	1,6	4,3	8,8	8,2	3,1	2 276
Segundo quintil	43,7	43,0	34,8	29,9	27,2	20,2	5,2	1,8	2,9	10,9	10,2	5,1	2 632
Quintil Intermedio	43,3	42,3	35,0	28,4	22,0	14,3	3,6	2,1	3,0	10,1	9,1	5,2	2 788
Cuarto quintil	39,7	38,8	32,4	26,0	19,4	13,5	3,5	2,4	3,0	10,9	9,7	5,6	2 451
Quintil superior	30,0	29,3	24,8	16,7	10,7	6,6	3,6	1,1	2,0	4,8	3,9	2,9	2 068
Total 2011	**38,9**	**38,0**	**31,4**	**25,6**	**21,3**	**15,2**	**4,2**	**1,8**	**3,0**	**9,3**	**8,4**	**4,5**	**12 215**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.2B

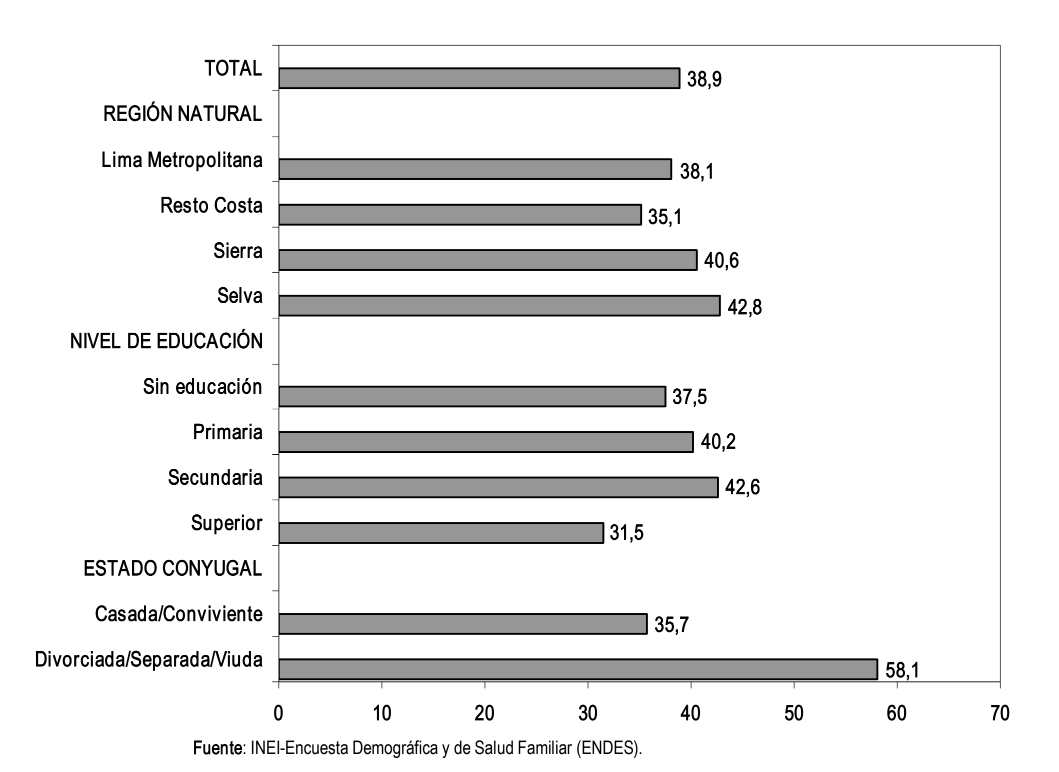
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Alguna forma de violencia	Violencia física								Violencia sexual			Número de mujeres alguna vez unidas
		Alguna forma de violencia física	Empujó, sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estrangularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Alguna forma de violencia sexual	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba	
Área de residencia													
Urbana	39,8	38,9	32,2	25,5	19,5	13,2	3,9	1,9	2,9	9,4	8,3	4,9	8 528
Rural	36,8	36,0	29,4	25,8	25,5	19,7	4,7	1,6	3,4	9,1	8,6	3,6	3 687
Región natural													
Lima Metropolitana	38,1	37,2	29,8	24,2	16,5	11,6	3,2	2,1	2,9	9,0	7,6	4,8	3 321
Resto Costa	35,1	34,3	28,0	22,3	16,9	10,1	3,2	1,2	2,2	7,5	6,7	3,4	2 888
Sierra	40,6	39,7	33,7	27,8	25,9	19,9	5,1	1,9	3,2	10,0	9,5	4,6	4 334
Selva	42,8	41,9	34,3	28,2	26,4	18,7	5,3	2,3	4,3	11,0	10,0	5,3	1 672
Departamento													
Amazonas	37,2	35,4	26,9	20,3	20,5	14,0	3,0	0,8	2,5	9,5	8,0	4,3	178
Áncash	36,4	35,3	30,2	23,9	21,1	12,9	3,4	1,9	4,2	10,3	9,7	6,1	521
Apurímac	52,6	51,7	43,7	40,5	36,8	32,3	7,9	3,1	6,8	16,0	15,6	5,1	222
Arequipa	38,6	37,9	33,4	24,9	18,8	12,2	3,3	1,4	1,6	7,7	7,3	3,4	578
Ayacucho	41,2	39,8	29,6	29,5	29,5	22,3	5,1	3,1	4,0	12,3	11,9	7,5	368
Cajamarca	26,8	26,1	22,6	16,8	14,9	8,6	2,2	0,6	1,4	3,3	3,1	1,2	615
Cusco	51,2	50,1	43,8	38,6	38,5	31,9	11,4	1,5	5,8	18,3	17,2	7,3	557
Huancavelica	45,2	44,8	39,0	33,1	32,9	28,5	3,9	1,1	5,2	9,9	9,9	1,7	246
Huánuco	34,4	34,2	28,2	25,8	25,4	20,2	3,6	2,4	4,1	7,5	6,4	4,3	332
Ica	45,3	44,5	38,4	23,4	19,9	11,4	3,1	1,9	2,7	9,6	8,8	4,0	357
Junín	53,1	52,3	43,1	37,4	31,4	25,8	6,7	2,4	4,1	12,2	11,2	7,5	625
La Libertad	23,9	23,0	18,9	14,6	10,7	6,5	1,2	0,8	1,3	4,3	4,1	2,4	664
Lambayeque	28,4	28,4	23,8	21,1	15,4	9,2	2,7	1,3	1,6	4,9	4,7	3,1	488
Lima	37,4	36,5	29,1	24,0	16,0	11,2	3,2	2,0	2,8	8,5	7,2	4,4	3 748
Loreto	39,6	38,4	31,0	21,1	23,1	15,6	3,4	2,3	2,5	8,5	8,3	3,9	376
Madre de Dios	41,7	41,6	34,1	26,4	23,9	14,4	4,1	1,5	3,9	9,3	8,0	6,1	77
Moquegua	40,7	39,1	32,4	23,2	20,2	15,6	3,9	2,7	2,9	13,5	11,8	6,6	75
Pasco	45,1	44,2	35,3	28,7	27,9	19,6	3,6	1,4	3,2	8,7	7,4	4,7	118
Piura	36,9	36,4	29,5	23,3	19,4	11,1	4,1	0,5	2,5	8,2	7,3	2,4	663
Puno	45,0	43,9	36,4	30,2	31,0	23,8	7,5	3,1	3,5	11,5	10,9	4,5	605
San Martín	47,1	46,3	41,0	31,9	30,8	21,7	7,7	3,0	4,8	14,9	13,9	7,8	354
Tacna	49,6	48,1	43,0	32,2	25,6	18,1	4,6	2,2	2,6	15,8	14,4	8,5	144
Tumbes	37,9	36,8	29,7	24,8	20,4	11,3	1,8	1,3	1,5	6,9	6,1	3,4	110
Ucayali	37,7	36,9	27,1	23,6	16,2	10,8	2,3	1,2	2,3	9,1	8,3	3,9	193
Total 2011	**38,9**	**38,0**	**31,4**	**25,6**	**21,3**	**15,2**	**4,2**	**1,8**	**3,0**	**9,3**	**8,4**	**4,5**	**12 215**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 12.2
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL POR REGIÓN NATURAL, NIVEL DE EDUCACIÓN Y ESTADO CONYUGAL, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Violencia física y sexual por parte del esposo o compañero en los últimos doce meses (Cuadro 12.3A Y 12.3B)

- El 13,6 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron haber sufrido violencia física y sexual por parte de su esposo o compañero en los últimos doce meses anteriores al día de la entrevista (violencia reciente); el mayor porcentaje ocurrió en mujeres de 20 a 24 años de edad (20,4 por ciento), casadas o convivientes (14,0 por ciento), con educación secundaria (16,3 por ciento); ubicadas en el segundo quintil de riqueza (17,3 por ciento) y en el quintil intermedio (16,4 por ciento).

- Generalmente, los mayores porcentajes fueron en el área urbana (14,1 por ciento), región Selva (15,4 por ciento) y Sierra (14,6 por ciento); y departamentos de Cusco (21,4 por ciento) y Junín (21,2 por ciento); el menor porcentaje se presentó en La Libertad y Lambayeque (5,9 y 8,8 por ciento, respectivamente).

- Las formas de violencia física, declaradas con mayor frecuencia fueron: la empujó, sacudió o tiró algo (10,5 por ciento) y la abofeteó o retorció el brazo (7,3 por ciento).

- El 2,9 por ciento de mujeres declaró que su esposo o compañero les obligó a tener relaciones sexuales, sin su consentimiento, con frecuencia ocurrió en mujeres de 25 a 29 años de edad (3,6 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (3,1 por ciento) y casadas o convivientes (2,9 por ciento); con educación primaria (3,8 por ciento) y situadas en el segundo quintil de riqueza (4,2 por ciento); residentes en el área rural (3,2 por ciento), región Selva (3,6 por ciento) y en los departamentos de Cusco, Ayacucho y Apurímac (6,7, 5,4 y 5,1 por ciento, respectivamente).

CUADRO Nº 12.3A
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Violencia física								Violencia sexual			Alguna forma de violencia	Número de mujeres alguna vez unidas
	Alguna forma de violencia física	Empujó sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estran-gularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Alguna forma de violencia sexual	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba		
Grupo de edad													
15-19	17,2	12,4	10,6	5,4	5,5	0,8	0,0	0,4	2,4	2,3	0,9	18,3	360
20-24	19,8	16,5	12,3	10,3	6,7	1,2	0,5	1,0	3,2	2,8	2,1	20,4	1 289
25-29	15,8	12,5	8,9	7,6	4,7	1,3	0,5	1,4	4,1	3,6	2,1	16,9	2 152
30-34	13,2	11,4	6,7	5,7	3,4	0,9	0,3	0,5	3,0	2,7	1,6	14,0	2 426
35-39	10,8	8,7	6,0	4,7	3,5	0,8	0,3	0,5	3,2	2,9	1,5	11,8	2 361
40-44	9,3	8,4	5,7	4,5	2,8	1,0	0,5	0,7	2,9	2,5	1,5	10,5	1 986
45-49	7,5	6,3	5,3	4,7	3,0	1,0	0,6	0,9	3,3	2,8	2,4	8,5	1 641
Estado conyugal													
Casada/Conviviente	12,9	10,7	7,3	6,2	3,9	0,9	0,3	0,7	3,3	2,9	1,8	14,0	10 453
Divorciada/Separada/Viuda	11,0	9,2	7,4	4,8	3,9	1,7	1,1	1,3	3,1	3,1	1,6	11,5	1 763
Nivel de educación													
Sin educación	8,9	7,6	6,9	5,9	5,1	1,2	0,2	1,1	3,2	3,1	1,6	9,9	441
Primaria	11,8	9,6	7,5	7,1	5,1	1,4	0,7	1,1	4,3	3,8	2,2	13,1	3 580
Secundaria	15,3	12,6	8,6	6,8	4,2	1,0	0,5	0,8	3,7	3,2	2,2	16,3	5 085
Superior	9,6	8,4	4,9	3,3	2,0	0,6	0,1	0,3	1,5	1,4	0,7	10,2	3 109
Quintil de riqueza													
Quintil inferior	10,7	8,3	7,3	6,9	5,0	1,6	0,5	1,3	3,6	3,3	1,5	11,7	2 276
Segundo quintil	16,0	12,8	9,5	8,5	6,0	1,3	0,6	0,9	4,6	4,2	2,7	17,3	2 632
Quintil Intermedio	15,2	12,8	8,1	6,2	3,8	0,5	0,4	0,8	3,1	2,7	1,7	16,4	2 788
Cuarto quintil	11,4	9,5	6,9	5,4	2,9	0,5	0,3	0,4	3,4	2,6	2,0	12,4	2 451
Quintil superior	8,4	7,8	3,9	2,2	1,4	1,2	0,3	0,5	1,3	1,2	0,9	8,7	2 068
Total 2011	**12,6**	**10,5**	**7,3**	**6,0**	**3,9**	**1,0**	**0,4**	**0,8**	**3,3**	**2,9**	**1,8**	**13,6**	**12 215**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.3B
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA Y SEXUAL EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Violencia física								Violencia sexual			Alguna forma de violencia	Número de mujeres alguna vez unidas
	Alguna forma de violencia física	Empujó sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con el puño o algo que pudo dañarla	Pateó o arrastró	Trató de estran-gularla o quemarla	Atacó, agredió con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Alguna forma de violenci a sexual	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a realizar actos sexuales que ella no aprueba		
Área de residencia													
Urbana	13,2	11,0	7,3	5,6	3,5	1,0	0,4	0,7	3,2	2,7	1,9	14,1	8 528
Rural	11,3	9,1	7,3	6,8	4,9	1,1	0,4	0,9	3,5	3,2	1,6	12,4	3 687
Región natural													
Lima Metropolitana	12,0	10,5	6,4	4,2	2,9	0,7	0,5	0,8	2,9	2,4	1,8	12,8	3 321
Resto Costa	11,3	9,2	6,0	5,2	2,7	0,7	0,2	0,4	2,5	2,1	1,2	12,0	2 888
Sierra	13,4	11,0	8,1	7,1	5,1	1,3	0,4	0,8	3,8	3,5	2,0	14,6	4 334
Selva	14,2	11,1	9,2	7,9	5,0	1,5	0,7	1,3	4,2	3,6	2,2	15,4	1 672
Departamento													
Amazonas	11,3	8,5	7,1	6,1	4,0	1,7	0,0	1,2	3,9	3,3	2,4	12,4	178
Áncash	10,8	9,4	6,1	5,4	2,9	0,9	0,3	0,6	4,2	4,0	2,6	12,5	521
Apurímac	17,0	14,1	12,3	11,6	9,6	2,2	0,5	1,3	5,5	5,1	1,7	17,6	222
Arequipa	9,9	7,8	5,2	4,4	2,1	0,6	0,3	0,0	3,7	3,3	1,4	12,0	578
Ayacucho	14,8	9,8	9,9	9,6	5,8	1,3	0,6	1,3	5,7	5,4	4,0	16,8	368
Cajamarca	8,4	7,1	5,5	4,8	3,1	0,6	0,2	0,4	1,6	1,6	0,8	9,4	615
Cusco	19,5	16,9	12,8	11,1	9,2	2,3	1,0	2,1	7,1	6,7	4,1	21,4	557
Huancavelica	9,2	7,3	6,0	4,4	4,1	1,4	0,3	1,7	2,4	2,4	0,0	9,6	246
Huánuco	10,2	8,5	7,2	7,0	5,2	0,9	0,4	1,0	2,1	1,9	1,6	10,4	332
Ica	16,0	13,1	8,7	7,5	3,7	0,8	0,6	1,2	3,5	2,7	1,6	16,8	357
Junín	19,8	15,7	10,8	9,5	5,7	1,0	0,5	0,8	3,7	2,8	2,5	21,2	625
La Libertad	5,7	4,4	3,5	3,1	2,2	0,3	0,0	0,0	0,9	0,9	0,4	5,9	664
Lambayeque	8,6	7,7	6,1	4,0	2,0	1,0	0,2	0,9	1,5	1,3	1,1	8,8	488
Lima	11,9	10,4	6,3	4,1	2,8	0,7	0,4	0,7	2,6	2,2	1,6	12,7	3 748
Loreto	17,4	13,5	8,6	9,4	5,5	1,0	0,9	1,0	4,2	4,0	1,8	18,4	376
Madre de Dios	16,2	13,0	9,8	9,1	5,1	2,0	0,4	1,7	3,8	3,1	2,3	16,8	77
Moquegua	12,9	11,3	6,6	4,3	2,8	1,3	0,6	0,9	3,8	2,4	2,6	14,1	75
Pasco	14,0	11,1	8,7	8,0	5,5	1,0	0,2	0,4	3,1	2,4	1,9	14,6	118
Piura	14,6	11,2	7,2	7,2	3,7	1,6	0,1	0,5	3,6	3,2	1,5	15,1	663
Puno	15,6	13,1	9,8	8,1	6,2	1,7	0,6	0,6	4,0	3,7	1,7	16,7	605
San Martín	11,6	9,1	7,7	6,9	4,1	2,2	0,9	1,5	5,3	4,7	3,3	13,2	354
Tacna	13,9	12,8	6,1	5,3	2,7	1,2	0,0	0,2	4,9	3,9	2,9	15,9	144
Tumbes	13,6	11,3	8,4	7,2	3,3	0,7	0,8	0,6	2,4	1,9	1,3	14,3	110
Ucayali	10,5	7,7	7,2	4,3	3,3	0,6	0,2	0,4	2,6	2,2	1,0	11,4	193
Total 2011	**12,6**	**10,5**	**7,3**	**6,0**	**3,9**	**1,0**	**0,4**	**0,8**	**3,3**	**2,9**	**1,8**	**13,6**	**12 215**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Violencia física ejercida por otra persona aparte de su actual o último esposo o compañero (Cuadro 12.4A y 12.4B)

- El 16,3 por ciento de las mujeres entrevistadas declararon que habían sido maltratadas físicamente por otra persona aparte de su actual o último esposo o compañero. Esta experiencia fue manifestada con más frecuencia por las mujeres de 25 a 29 años de edad (17,4 por ciento) y de 40 a 44 años (17,3 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (17,0 por ciento) y casadas o convivientes (16,7 por ciento); con educación secundaria y superior (17,8 y 17,1 por ciento, correspondientemente); y ubicadas en el quintil intermedio de riqueza (20,9 por ciento).

- El padre y la madre fueron las personas agresoras declaradas con mayor porcentaje (29,5 y 23,2 por ciento, respectivamente), generalmente, tenían de 15 a 19 años de edad (37,0 y 45,2 por ciento, correspondientemente), solteras (36,8 y 37,2 por ciento, respectivamente) y con educación superior (34,4 y 27,4 por ciento, respectivamente). Según ámbito geográfico, para ambos casos, el mayor porcentaje fue en el área urbana (30,2 y 25,0 por ciento, respectivamente) y en la región Resto Costa (32,5 y 28,2 por ciento, correspondientemente). Las mujeres del departamento de Piura mencionaron con más frecuencia al padre como agresor (45,7 por ciento) y las mujeres de Lambayeque a la madre (45,2 por ciento).

- El 28,8 por ciento de las mujeres entrevistadas mencionaron otras personas (familiar, pariente, amiga(o), empleador o alguien extraño) como las que ejercieron la violencia física aparte de su esposo o compañero; ocurrió generalmente en mujeres de 20 a 24 (31,5 por ciento), 35 a 39 (30,7 por ciento) y de 25 a 29 años de edad (30,5 por ciento); divorciadas, separadas o viudas (31,5 por ciento), sin educación (40,1 por ciento), ubicadas en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza (33,2 por ciento, en promedio); residentes en el área rural (33,0 por ciento), Lima Metropolitana (35,3 por ciento), Sierra (33,5 por ciento) y en el departamento de Apurímac (51,7 por ciento), observándose 3,9 veces al porcentaje presentado en Loreto (13,3 por ciento).

CUADRO Nº 12.4A

PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR OTRA PERSONA, APARTE DE SU ACTUAL/ÚLTIMO ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Maltrato por otras personas	Total de mujeres	Persona que ejerció la violencia								Número de mujeres agredidas
			Madre	Padre	Padras-tro / Madras-tra	Her-mana	Her-mano	Ex-esposo/ Ex-compañero	Suegro (a)	Otras personas 1/	
Grupo de edad											
15-19	16,3	2 212	45,2	37,0	3,6	4,4	20,9	0,8	0,0	22,7	360
20-24	14,5	2 357	27,9	33,9	2,1	4,7	20,8	5,5	0,5	31,5	341
25-29	17,4	2 707	21,5	28,0	2,7	3,8	17,3	17,5	0,4	30,5	471
30-34	16,5	2 732	19,4	23,5	4,1	3,1	16,4	19,7	0,3	29,8	451
35-39	16,8	2 577	17,5	31,8	2,6	1,9	13,3	23,3	0,4	30,7	433
40-44	17,3	2 130	17,6	30,0	1,0	3,0	19,8	24,3	0,0	26,7	368
45-49	14,8	1 749	14,0	21,7	1,8	2,5	11,5	31,0	0,4	28,7	259
Estado civil											
Soltera	15,1	4 249	37,2	36,8	2,3	6,1	20,1	0,0	0,0	27,1	642
Casada/Conviviente	16,7	10 453	19,2	26,9	2,4	2,7	16,3	22,7	0,4	29,0	1 743
Divorciada/Separada/Viuda	17,0	1 763	16,7	28,9	4,5	1,5	16,3	22,3	0,3	31,5	300
Nivel de educación											
Sin educación	10,1	484	12,4	11,6	4,5	0,0	4,5	39,1	1,9	40,1	49
Primaria	13,3	3 995	14,6	20,9	2,6	2,5	11,0	31,4	0,7	31,8	533
Secundaria	17,8	7 265	24,6	30,6	3,0	3,6	19,2	16,9	0,2	26,8	1 297
Superior	17,1	4 720	27,4	34,4	2,0	3,7	18,8	7,1	0,0	29,3	806
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	10,2	2 848	17,0	21,6	1,6	4,9	11,9	27,4	0,8	33,2	289
Segundo quintil	17,3	3 306	18,2	27,0	3,6	3,9	16,0	20,1	0,5	33,2	573
Quintil Intermedio	20,9	3 610	23,8	31,6	2,7	4,5	17,7	18,6	0,1	26,1	754
Cuarto quintil	17,3	3 446	25,9	32,3	3,3	2,0	18,4	14,1	0,0	25,4	595
Quintil superior	14,5	3 255	28,9	30,3	1,1	1,5	19,5	9,6	0,3	29,5	473
Total 2011	**16,3**	**16 464**	**23,2**	**29,5**	**2,6**	**3,3**	**17,2**	**17,3**	**0,3**	**28,8**	**2 684**
Total 2000	27,9	17 369	45,8	45,2	1,8	4,6	15,0	5,4	0,6	22,6	8 283

1/ Familiar, pariente, amigo (a), empleador (a) o alguien extraño (a).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.4B

PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR OTRA PERSONA, APARTE DE SU ACTUAL/ÚLTIMO ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Maltrato por otras personas	Total de mujeres	Persona que ejerció la violencia								Número de mujeres agredidas
			Madre	Padre	Padrastro / Madrastra	Hermana	Hermano	Ex-esposo/ Ex-compañero	Suegro (a)	Otras personas 1/	
Área de residencia											
Urbana	18,1	11 889	25,0	30,2	2,9	3,2	17,9	16,1	0,2	27,8	2 148
Rural	11,7	4 575	16,3	26,6	1,5	3,8	14,4	22,1	0,7	33,0	536
Región natural											
Lima Metropolitana	18,1	4 751	22,7	26,5	2,4	2,4	19,3	14,0	0,0	35,3	859
Resto Costa	15,6	3 919	28,2	32,5	4,0	3,0	17,1	18,5	0,4	18,7	612
Sierra	15,0	5 758	20,4	31,0	2,1	5,4	17,1	12,8	0,5	33,5	862
Selva	17,2	2 036	22,6	27,6	2,1	1,1	12,6	33,9	0,3	18,8	351
Departamento											
Amazonas	14,6	226	25,9	32,8	3,7	2,2	23,3	25,1	0,0	16,1	33
Áncash	11,7	684	31,1	25,7	1,4	1,2	14,8	15,3	0,0	30,5	80
Apurímac	18,0	290	13,6	17,0	1,1	7,4	17,2	12,5	0,0	51,7	52
Arequipa	11,8	766	12,7	39,0	1,1	8,0	13,2	13,9	0,0	24,4	91
Ayacucho	15,1	488	27,1	27,7	2,3	2,8	13,4	22,7	2,5	30,4	74
Cajamarca	7,2	818	25,4	31,3	0,0	2,2	11,9	24,5	0,0	15,9	59
Cusco	21,6	719	20,8	29,2	1,7	5,1	13,9	20,2	0,8	34,3	155
Huancavelica	10,8	324	13,4	26,2	1,8	3,1	20,0	9,6	0,0	34,9	35
Huánuco	13,1	448	16,7	27,1	4,0	5,3	21,9	19,3	0,0	23,8	59
Ica	20,5	478	25,6	27,6	0,7	2,9	17,0	19,0	0,0	20,6	98
Junín	23,3	821	17,3	37,3	1,7	5,6	24,3	13,7	0,0	27,3	191
La Libertad	9,2	898	15,7	27,8	13,0	0,0	13,3	19,7	0,0	21,7	83
Lambayeque	15,0	714	45,2	31,5	2,9	2,9	18,0	10,2	0,9	17,0	107
Lima	18,2	5 286	22,7	27,2	2,7	2,7	19,6	14,7	0,0	33,2	960
Loreto	13,6	453	24,6	23,7	6,2	0,0	7,3	43,2	0,0	13,3	62
Madre de Dios	22,1	92	30,0	30,5	1,5	5,0	14,5	28,9	0,0	25,9	20
Moquegua	20,9	98	22,6	36,2	4,1	5,7	16,9	13,5	0,9	31,9	20
Pasco	18,0	154	35,7	28,5	3,2	5,7	17,8	15,0	0,0	22,2	28
Piura	14,2	924	29,2	45,7	2,7	1,6	14,3	21,0	1,0	15,2	131
Puno	20,1	775	21,8	26,6	1,0	6,1	16,2	6,0	1,2	44,0	156
San Martín	14,7	433	21,3	31,9	1,7	0,0	6,9	32,9	0,5	21,6	64
Tacna	23,0	202	20,7	30,3	4,9	7,5	19,7	21,7	0,0	26,6	46
Tumbes	18,5	133	26,4	29,2	1,7	1,5	13,5	25,7	0,0	18,2	25
Ucayali	23,5	242	26,0	19,7	1,3	0,0	8,3	35,2	0,0	18,7	57
Total 2011	**16,3**	**16 464**	**23,2**	**29,5**	**2,6**	**3,3**	**17,2**	**17,3**	**0,3**	**28,8**	**2 684**
Total 2000	27,9	17 369	45,8	45,2	1,8	4,6	15,0	5,4	0,6	22,6	8 283

1/ Familiar, pariente, amigo (a), empleador (a) o alguien extraño (a).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Resultado de la violencia física (Cuadro 12.5A y 12.5B)

- El 69,8 por ciento de las mujeres alguna vez unidas, víctimas de violencia física resultaron con moretones y dolores, el 14,5 por ciento reportó haber tenido heridas o lesiones, huesos o dientes rotos o quemaduras como consecuencia de la agresión física; y el 13,5 por ciento manifestó haber acudido al médico o a algún centro de salud.

- Las mujeres de 35 a 49 años de edad (71,9 por ciento, en promedio) mencionaron haber tenido moretones y dolores, como consecuencia del maltrato físico, el mayor porcentaje fueron las divorciadas, separadas o viudas (76,6 por ciento), sin educación (85,5 por ciento), situadas en el quintil inferior de riqueza (81,0 por ciento); residentes en el área rural (79,1 por ciento) y en la Sierra y Selva (78,3 y 76,2 por ciento, respectivamente). A nivel departamental, Huancavelica presentó el más alto porcentaje (89,9 por ciento), seguido por Áncash y Junín (88,6 y 87,3 por ciento, respectivamente).

- Las mujeres de 45 a 49 años de edad (19,8 por ciento) declararon haber sufrido heridas, lesiones, huesos o dientes rotos o quemaduras a consecuencia del maltrato físico por parte de su esposo o compañero; asimismo, divorciadas, separadas o viudas (22,8 por ciento), 1,9 veces al porcentaje de casadas o convivientes (12,2 por ciento), sin nivel educativo (24,0 por ciento) y situadas en el quintil inferior de riqueza (21,1 por ciento); residentes en el área rural (18,8 por ciento), región Sierra (18,9 por ciento) y en los departamentos de Apurímac y Huancavelica (31,1 y 25,7 por ciento, respectivamente).

CUADRO Nº 12.5A
PERÚ: RESULTADO DE LA VIOLENCIA FÍSICA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Resultado de los episodios violentos			Número de mujeres alguna vez unidas maltratadas
	Moretones y dolores	Herida o lesión, hueso o dientes rotos, quemaduras	Fue necesario ir al médico o centro de salud	
Grupo de edad				
15-19	57,8	3,3	4,6	90
20-24	63,9	10,0	11,1	451
25-29	70,2	11,7	9,7	821
30-34	67,8	13,0	15,0	925
35-39	71,9	16,2	14,7	925
40-44	71,9	16,2	13,0	867
45-49	72,0	19,8	18,0	673
Estado conyugal				
Casada/Conviviente	67,9	12,2	11,4	3 728
Divorciada/Separada/Viuda	76,6	22,8	21,1	1 024
Nivel de educación				
Sin educación	85,5	24,0	14,4	165
Primaria	76,5	18,7	14,7	1 439
Secundaria	68,8	13,0	13,0	2 168
Superior	59,4	9,9	12,7	979
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	81,0	21,1	14,2	801
Segundo quintil	74,4	14,7	13,7	1 151
Quintil Intermedio	68,9	13,1	11,6	1 208
Cuarto quintil	66,1	11,7	16,5	973
Quintil superior	54,2	12,7	11,4	620
Total 2011	**69,8**	**14,5**	**13,5**	**4 752**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.5B
PERÚ: RESULTADO DE LA VIOLENCIA FÍSICA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Resultado de los episodios violentos			Número de mujeres alguna vez unidas maltratadas
	Moretones y dolores	Herida o lesión, hueso o dientes rotos, quemaduras	Fue necesario ir al médico o centro de salud	
Área de residencia				
Urbana	66,1	12,8	12,9	3 396
Rural	79,1	18,8	15,1	1 356
Región natural				
Lima Metropolitana	57,8	11,0	11,4	1 264
Resto Costa	65,5	11,4	12,6	1 014
Sierra	78,3	18,9	16,3	1 758
Selva	76,2	14,3	11,8	716
Departamento				
Amazonas	67,1	8,7	11,1	66
Áncash	88,6	21,9	17,2	190
Apurímac	84,7	31,1	23,7	117
Arequipa	77,8	22,5	13,8	224
Ayacucho	76,9	17,3	23,0	152
Cajamarca	77,6	12,0	11,8	165
Cusco	80,3	23,0	20,1	285
Huancavelica	89,9	25,7	13,9	111
Huánuco	84,6	19,5	23,2	114
Ica	64,7	9,5	9,6	162
Junín	87,3	14,5	12,3	332
La Libertad	58,9	7,9	5,5	159
Lambayeque	72,4	14,6	14,9	139
Lima	57,6	10,8	11,1	1 403
Loreto	72,5	13,3	8,5	149
Madre de Dios	85,8	8,6	17,5	32
Moquegua	66,8	14,2	17,3	30
Pasco	70,0	9,2	11,8	53
Piura	62,0	9,3	14,9	245
Puno	60,8	13,6	14,7	272
San Martín	77,4	18,5	10,5	167
Tacna	71,1	18,0	16,6	71
Tumbes	72,0	13,4	14,8	42
Ucayali	59,7	5,7	8,3	73
Total 2011	**69,8**	**14,5**	**13,5**	**4 752**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud

Agresión física contra el esposo o compañero por parte de su cónyuge (Cuadro 12.6A y 12.6B)

- El 7,8 por ciento de las mujeres alguna vez unidas ejercieron violencia física contra su esposo o compañero, en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente. Esta situación fue declarada generalmente por mujeres de 15 a 19 (9,0 por ciento) y de 25 a 39 años de edad (8,3 por ciento, en promedio), divorciadas, separadas o viudas (10,8 por ciento), con educación superior (10,5 por ciento); ubicadas en el cuarto quintil y quintil superior de riqueza (10,4 por ciento, en promedio), ámbito urbano (9,7 por ciento), Lima Metropolitana (10,5 por ciento) y departamento de Ica (15,1 por ciento).

- En los últimos doce meses anteriores a la entrevista, el 3,1 por ciento de las mujeres alguna vez unidas ejercieron violencia física a su esposo o compañero en momentos que no la estaba golpeando o maltratando físicamente, ocurrió en mayor porcentaje entre las mujeres de 15 y 19 años de edad (7,1 por ciento), casadas o convivientes (3,1 por ciento), con educación superior (4,2 por ciento); situadas en el cuarto quintil de riqueza (4,9 por ciento) y quintil intermedio (4,0 por ciento), residentes en el área urbana (3,9 por ciento), Lima Metropolitana y Resto Costa (3,8 y 3,3 por ciento, respectivamente); y en los departamentos de Arequipa (6,0 por ciento), Moquegua (5,6 por ciento) y Piura (5,4 por ciento).

CUADRO Nº 12.6A
PERÚ: AGRESIÓN FÍSICA CONTRA EL ESPOSO O COMPAÑERO, EN MOMENTOS QUE ÉL NO LA ESTABA GOLPEANDO O MALTRATANDO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Agresión contra el esposo o compañero		Número de mujeres alguna vez unidas
	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Grupo de edad			
15-19	7,1	9,0	360
20-24	4,7	7,6	1 289
25-29	4,3	8,4	2 152
30-34	2,9	8,2	2 426
35-39	2,5	8,4	2 361
40-44	2,3	7,6	1 986
45-49	1,3	5,9	1 641
Estado conyugal			
Casada/Conviviente	3,1	7,3	10 453
Divorciada/Separada/Viuda	2,7	10,8	1 763
Nivel de educación			
Sin educación	0,9	3,0	441
Primaria	1,4	3,7	3 580
Secundaria	3,8	9,5	5 085
Superior	4,2	10,5	3 109
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	1,0	2,8	2 276
Segundo quintil	2,0	5,5	2 632
Quintil Intermedio	4,0	10,1	2 788
Cuarto quintil	4,9	10,4	2 451
Quintil superior	3,5	10,3	2 068
Total 2011	**3,1**	**7,8**	**12 215**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.6B

PERÚ: AGRESIÓN FÍSICA CONTRA EL ESPOSO O COMPAÑERO, EN MOMENTOS QUE EL NO LA ESTABA GOLPEANDO O MALTRATANDO, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

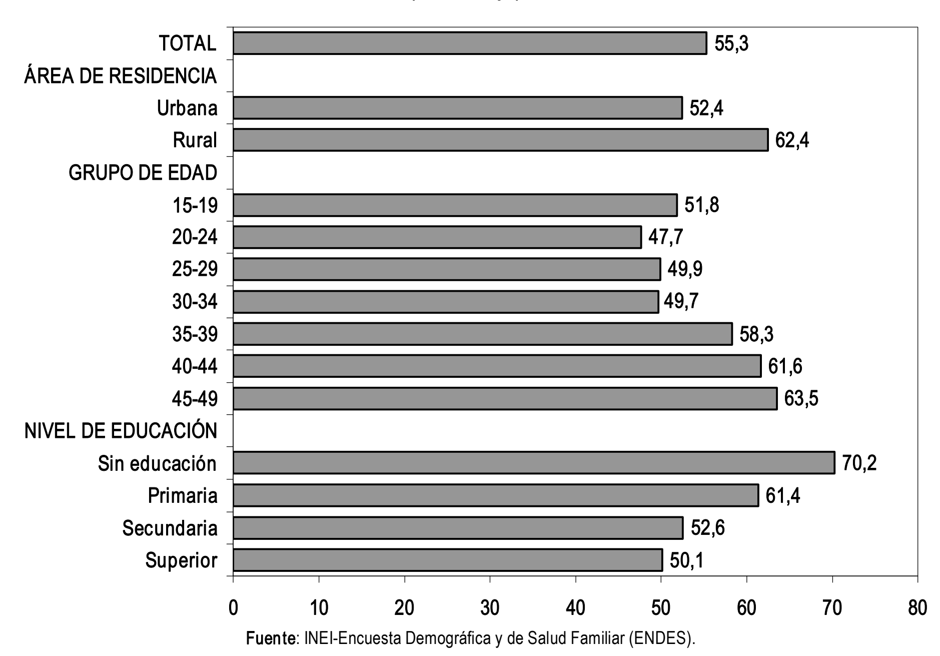
Ámbito geográfico	Agresión contra el esposo o compañero		Número de mujeres alguna vez unidas
	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Área de residencia			
Urbana	3,9	9,7	8 528
Rural	1,2	3,5	3 687
Región natural			
Lima Metropolitana	3,8	10,5	3 321
Resto Costa	3,3	8,3	2 888
Sierra	2,9	6,5	4 334
Selva	1,9	5,2	1 672
Departamento			
Amazonas	1,9	4,4	178
Áncash	0,9	3,6	521
Apurímac	1,6	4,5	222
Arequipa	6,0	10,0	578
Ayacucho	2,0	5,5	368
Cajamarca	1,2	3,0	615
Cusco	3,4	9,4	557
Huancavelica	1,2	3,3	246
Huánuco	1,1	8,7	332
Ica	4,6	15,1	357
Junín	4,5	10,1	625
La Libertad	0,6	2,9	664
Lambayeque	2,0	6,1	488
Lima	3,7	10,0	3 748
Loreto	2,6	5,1	376
Madre de Dios	1,9	5,4	77
Moquegua	5,6	12,0	75
Pasco	3,2	8,0	118
Piura	5,4	9,9	663
Puno	3,5	5,8	605
San Martín	0,9	3,3	354
Tacna	4,8	10,0	144
Tumbes	4,5	9,1	110
Ucayali	1,7	6,7	193
Total 2011	**3,1**	**7,8**	**12 215**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Consumo de bebidas alcohólicas y violencia física bajo los efectos del licor/drogas o ambas por parte del esposo o compañero (Cuadro 12.7A y 12.7B)

- El 8,1 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestaron que su esposo o compañero consumía bebidas alcohólicas frecuentemente; las mujeres que declararon tenían generalmente de 45 a 49 años de edad (11,6 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (24,4 por ciento), 4,6 veces al porcentaje observado en casadas o convivientes (5,3 por ciento), sin educación (12,8 por ciento) y ubicadas en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza (9,1 por ciento, en promedio).
- El consumo de bebidas alcohólicas por parte del esposo o compañero se observa tanto en el área urbana como rural (8,2 y 7,7 por ciento, respectivamente), región Selva (8,7 por ciento) y Sierra (8,5 por ciento), y departamentos de Apurímac (13,0 por ciento), Ayacucho (11,9 por ciento) y Cusco (11,0 por ciento).
- Respecto a la violencia ejercida por el esposo o compañero cuando se encontraba bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas, el 55,3 por ciento de las mujeres fueron agredidas alguna vez bajo estas circunstancias; mayor ocurrencia fue en aquellas de 45 a 49 y de 40 a 44 años de edad (63,5 y 61,6 por ciento, respectivamente), divorciadas, separadas o viudas (62,0 por ciento), sin nivel de educación (70,2 por ciento), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (65,2 por ciento); residentes en el área rural (62,4 por ciento), Sierra (62,9 por ciento) y en los departamentos de Apurímac, Cusco y Huancavelica (77,8, 75,5 y 70,4 por ciento, respectivamente).
- En los últimos doce meses anteriores a la entrevista, el 18,7 por ciento de las mujeres fueron agredidas por su esposo o compañero bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas; con frecuencia ocurrió en mujeres de 20 a 24 años de edad (26,6 por ciento), casadas o convivientes (20,8 por ciento), sin nivel de educación y educación primaria (21,6 y 20,0 por ciento, respectivamente), y ubicadas en el segundo quintil de riqueza (24,3 por ciento), en el área rural (20,9 por ciento), en la región Sierra (21,8 por ciento) y en los departamentos de Cusco (29,8 por ciento) y Apurímac (28,9 por ciento).

GRÁFICO Nº 12.3
PERÚ: VIOLENCIA FÍSICA CONTRA LA MUJER BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS, POR GRUPO DE EDAD, ÁREA DE RESIDENCIA Y NIVEL DE EDUCACIÓN, 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.7A
PERÚ: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Consumo de bebidas alcohólicas		Violencia física bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas		Número de mujeres violentadas
	Esposo o compañero toma o tomaba bebidas alcohólicas con frecuencia	Número de mujeres alguna vez unidas	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Grupo de edad					
15-19	2,6	360	41,4	51,8	73
20-24	6,2	1 289	26,6	47,7	379
25-29	7,2	2 152	23,2	49,9	668
30-34	5,9	2 426	17,2	49,7	767
35-39	8,8	2 361	16,5	58,3	755
40-44	9,9	1 986	15,2	61,6	697
45-49	11,6	1 641	14,3	63,5	550
Estado conyugal					
Casada/Conviviente	5,3	10 453	20,8	53,4	3 032
Divorciada/Separada/Viuda	24,4	1 763	11,3	62,0	856
Nivel de educación					
Sin educación	12,8	441	21,6	70,2	128
Primaria	9,1	3 580	20,0	61,4	1 182
Secundaria	8,1	5 085	19,2	52,6	1 797
Superior	6,1	3 109	15,2	50,1	781
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	9,1	2 276	21,8	65,2	657
Segundo quintil	9,0	2 632	24,3	59,1	964
Quintil Intermedio	8,3	2 788	18,2	52,7	973
Cuarto quintil	8,4	2 451	15,0	54,0	809
Quintil superior	4,9	2 068	10,7	42,0	486
Total 2011	**8,1**	**12 215**	**18,7**	**55,3**	**3 888**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.7B

PERÚ: CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y VIOLENCIA FÍSICA EJERCIDA POR EL ESPOSO O COMPAÑERO BAJO LOS EFECTOS DEL LICOR/DROGAS O AMBAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Consumo de bebidas alcohólicas		Violencia física bajo los efectos de haber consumido licor/drogas o ambas		Número de mujeres violentadas
	Esposo o compañero toma o tomaba bebidas alcohólicas con frecuencia	Número de mujeres alguna vez unidas	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Área de residencia					
Urbana	8,2	8 528	17,8	52,4	2 756
Rural	7,7	3 687	20,9	62,4	1 133
Región natural					
Lima Metropolitana	7,7	3 321	14,1	46,7	959
Resto Costa	7,5	2 888	17,4	52,6	839
Sierra	8,5	4 334	21,8	62,9	1 503
Selva	8,7	1 672	20,0	54,0	587
Departamento					
Amazonas	9,9	178	14,4	43,9	55
Áncash	8,3	521	23,2	59,4	157
Apurímac	13,0	222	28,9	77,8	94
Arequipa	8,7	578	11,9	44,6	182
Ayacucho	11,9	368	24,8	60,8	134
Cajamarca	4,6	615	18,3	54,6	134
Cusco	11,0	557	29,8	75,5	259
Huancavelica	8,6	246	12,9	70,4	95
Huánuco	7,4	332	17,9	57,0	94
Ica	9,4	357	17,6	48,8	148
Junín	9,1	625	22,6	55,2	265
La Libertad	4,3	664	9,3	52,4	119
Lambayeque	5,0	488	19,6	54,7	110
Lima	7,6	3 748	14,3	46,3	1 074
Loreto	9,1	376	25,8	61,1	133
Madre de Dios	7,7	77	23,7	55,4	27
Moquegua	4,4	75	16,7	52,0	27
Pasco	4,9	118	18,5	51,8	48
Piura	9,7	663	23,7	65,5	196
Puno	9,4	605	21,7	63,5	246
San Martín	7,6	354	13,7	51,2	128
Tacna	8,9	144	12,0	57,7	65
Tumbes	7,5	110	20,6	51,7	39
Ucayali	8,3	193	17,8	46,4	58
Total 2011	**8,1**	**12 215**	**18,7**	**55,3**	**3 888**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Tiempo transcurrido entre la unión o convivencia y el inicio de la violencia física o sexual (Cuadro 12.8)

La ENDES 2011 preguntó a las mujeres alguna vez unidas que fueron agredidas físicamente o sexualmente, cuánto tiempo después de haberse casado o convivido con su actual/último esposo o compañero, empezó a suceder los actos de violencia.

- El 41,5 por ciento de las mujeres agredidas físicamente y sexualmente declaró que el inicio de la violencia por parte del actual/último esposo o compañero fue cuando había transcurrido de uno a dos años de unión o convivencia, el 24,6 por ciento manifestó menos de un año y el 19,9 por ciento de tres a cinco años de unión o convivencia.
- Entre las mujeres casadas o convivientes sólo una vez, el 41,1 por ciento manifestó que el inicio de la violencia fue cuando había transcurrido entre uno y dos años de unión o convivencia; el 23,7 por ciento cuando sólo había pasado algunos meses, es decir, menos de un año; el 20,6 por ciento de tres a cinco años y el 12,9 por ciento de seis y más años.
- Entre las mujeres casadas o convivientes más de una vez, el 44,0 por ciento declaró que el inicio de la violencia sucedió cuando había transcurrido de uno a dos años de unión o convivencia, el 30,5 por ciento menos de un año y el 15,3 por ciento entre tres y cinco años de unión o convivencia.

CUADRO Nº 12.8

PERÚ: TIEMPO TRANSCURRIDO ENTRE LA UNIÓN O CONVIVENCIA Y EL INICIO DE LA VIOLENCIA FÍSICA O SEXUAL EJERCIDA POR EL ACTUAL/ÚLTIMO ESPOSO O COMPAÑERO, SEGÚN TIEMPO DE CONVIVENCIA, 2011

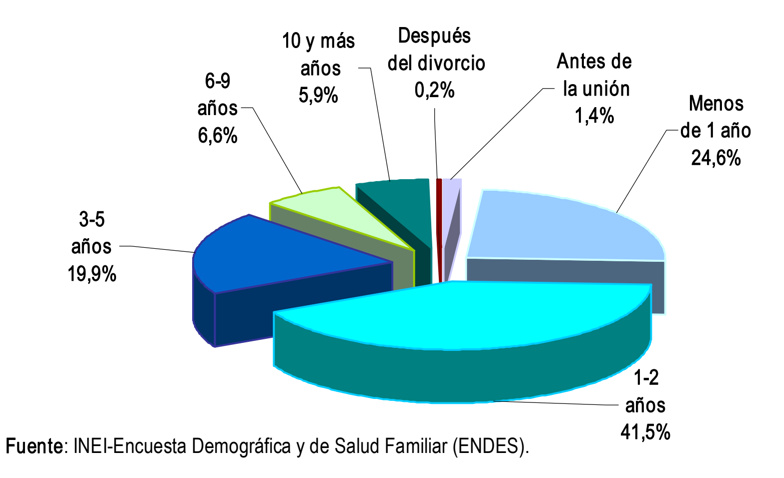
(Distribución porcentual)

Tiempo de convivencia	Total	Tiempo transcurrido del inicio de la violencia							Número de mujeres maltratadas
		Antes de la unión	Menos de 1 año	1-2 años	3-5 años	6-9 años	10 y más años	Después del divorcio	
Casada/Conviviente sólo una vez	**100,0**	**1,5**	**23,7**	**41,1**	**20,6**	**6,6**	**6,3**	**0,2**	**4 142**
Menos de 6 años	100,0	3,0	40,4	45,3	10,3	0,4	0,2	0,5	737
6-9 años	100,0	0,7	25,7	45,2	20,9	7,5	0,0	0,1	653
10 a más años	100,0	1,3	18,7	39,0	23,2	8,1	9,5	0,1	2 753
Casada/Conviviente más de una vez	**100,0**	**0,4**	**30,5**	**44,0**	**15,3**	**6,7**	**3,0**	**0,2**	**610**
Total 2011	**100,0**	**1,4**	**24,6**	**41,5**	**19,9**	**6,6**	**5,9**	**0,2**	**4 752**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 12.4

PERÚ: TIEMPO TRANSCURRIDO ENTRE LA UNIÓN O CONVIVENCIA Y EL INICIO DE LA VIOLENCIA EJERCIDA POR EL ACTUAL/ÚLTIMO ESPOSO O COMPAÑERO, 2011



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

12.3 SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO

A las mujeres entrevistadas que experimentaron violencia por parte del esposo o compañero o de alguien más, se les indagó si pidieron ayuda cuando fueron maltratadas.

Búsqueda de ayuda en personas cercanas o en alguna institución (Cuadro 12.9A y 12.9B)

- El 40,8 por ciento de las mujeres agredidas buscaron ayuda en personas cercanas y el 26,1 por ciento en alguna institución; comparando con el año 2000, la búsqueda de ayuda en alguna institución aumentó 6,7 puntos porcentuales; mientras que en personas cercanas disminuyó 1,3 puntos porcentuales.
- La búsqueda de ayuda en alguna institución fue más frecuente en mujeres de 45 a 49 (32,7 por ciento) y de 35 a 39 años de edad (31,2 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (34,5 por ciento), sin educación y con educación primaria (31,1 y 27,5 por ciento, respectivamente), situadas en el quintil inferior y quintil intermedio (27,0 y 26,9 por ciento, respectivamente); residentes en el área rural (27,4 por ciento), región Sierra (27,2 por ciento) y departamento de Apurímac (44,4 por ciento).
- La búsqueda de ayuda en personas cercanas fue más frecuente en mujeres de 45 a 49 (43,7 por ciento) y de 35 a 39 años de edad (42,9 por ciento), casadas o convivientes (41,7 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (40,8 por ciento), sin nivel educativo (44,1 por ciento) y con educación primaria (43,2 por ciento); residentes en el ámbito rural (46,3 por ciento), región Sierra (45,1 por ciento) y en los departamentos de Cusco y Huánuco (52,9 y 51,4 por ciento, respectivamente).

CUADRO Nº 12.9A
PERÚ: BÚSQUEDA DE AYUDA EN PERSONAS CERCANAS O EN ALGUNA INSTITUCIÓN CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Búsqueda de ayuda		Número de mujeres
	En personas cercanas	En alguna institución	
Grupo de edad			
15-19	35,0	10,7	424
20-24	41,2	16,5	713
25-29	39,3	24,8	1 105
30-34	40,1	26,2	1 196
35-39	42,9	31,2	1 163
40-44	40,8	29,2	1 082
45-49	43,7	32,7	827
Estado conyugal			
Soltera	34,4	13,0	661
Casada/Conviviente	41,7	25,9	4 709
Divorciada/Separada/Viuda	40,8	34,5	1 140
Nivel de educación			
Sin educación	44,1	31,1	191
Primaria	43,2	27,5	1 731
Secundaria	41,6	26,8	3 026
Superior	36,3	22,7	1 563
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	44,3	27,0	996
Segundo quintil	43,3	26,3	1 504
Quintil Intermedio	40,5	26,9	1 651
Cuarto quintil	40,3	26,7	1 382
Quintil superior	34,6	22,7	978
Total 2011	**40,8**	**26,1**	**6 511**
Total 2000	42,1	19,4	12 933

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.9B
PERÚ: BÚSQUEDA DE AYUDA EN PERSONAS CERCANAS O EN ALGUNA INSTITUCIÓN CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Búsqueda de ayuda		Número de mujeres
	En personas cercanas	En alguna institución	
Área de residencia			
Urbana	38,9	25,6	4 804
Rural	46,3	27,4	1 707
Región natural			
Lima Metropolitana	37,0	25,4	1 847
Resto Costa	38,7	25,5	1 437
Sierra	45,1	27,2	2 298
Selva	41,4	25,8	929
Departamento			
Amazonas	38,5	22,6	89
Áncash	43,2	25,5	255
Apurímac	48,8	44,4	146
Arequipa	29,9	27,0	271
Ayacucho	41,5	30,9	193
Cajamarca	43,4	16,3	204
Cusco	52,9	33,3	375
Huancavelica	44,3	25,0	136
Huánuco	51,4	28,2	158
Ica	43,0	24,8	220
Junín	43,5	25,1	447
La Libertad	23,6	18,2	219
Lambayeque	41,1	20,2	221
Lima	38,1	24,9	2 061
Loreto	40,4	23,2	190
Madre de Dios	46,4	34,1	44
Moquegua	37,3	28,2	43
Pasco	49,8	22,5	71
Piura	39,1	31,9	329
Puno	44,7	28,6	366
San Martín	39,1	23,0	205
Tacna	44,8	32,2	103
Tumbes	45,8	29,6	57
Ucayali	40,1	20,1	111
Total 2011	**40,8**	**26,1**	**6 511**
Total 2000	42,1	19,4	12 933

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Mujeres que fueron agredidas físicamente y que pidieron ayuda a persona cercana (Cuadro 12.10A y 12.10B)

- Las mujeres que fueron agredidas físicamente solicitaron ayuda principalmente a la madre (34,5 por ciento), fue más frecuente entre las mujeres de 20 y 24 años de edad (45,0 por ciento), solteras (37,4 por ciento), con educación superior (41,3 por ciento); ubicadas en el quintil superior de riqueza (39,4 por ciento), ámbito urbano (34,6 por ciento), región Sierra y Selva (37,7 y 37,0 por ciento, respectivamente), y en los departamentos de Moquegua y Puno (45,4 y 43,7 por ciento, correspondientemente).

- En segundo lugar, fue el amigo/amiga o vecino/vecino generalmente tenían de 45 a 49 años de edad (27,0 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (25,6 por ciento), sin nivel educativo (31,5 por ciento) y del segundo quintil de riqueza (24,4 por ciento); residentes en el área urbana (20,2 por ciento), región Selva (24,2 por ciento) y en el departamento de Madre de Dios (36,3 por ciento); mientras que el menor porcentaje fue en Junín con 12,9 por ciento.

CUADRO Nº 12.10A

PERÚ: MUJERES QUE FUERON AGREDIDAS FÍSICAMENTE Y PIDIERON AYUDA A PERSONA CERCANA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Persona cercana a quién pidió ayuda									Número de mujeres
	Madre	Padre	Hermana	Hermano	Actual/ Último esposo/ compañero	Suegro (a)	Otro pariente del esposo	Otro pariente de la mujer	Amigo (a)/ Vecino (a)	
Grupo de edad										
15-19	41,9	18,6	14,9	3,8	0,6	1,1	3,4	35,2	9,1	149
20-24	45,0	19,6	20,0	11,7	0,5	6,6	3,0	14,4	14,7	294
25-29	34,6	19,1	13,0	15,1	2,3	9,2	7,8	18,0	18,1	434
30-34	33,1	19,5	16,9	14,6	2,0	10,7	8,8	10,5	17,6	479
35-39	33,8	15,1	18,3	14,8	2,0	11,2	6,6	12,7	20,8	498
40-44	31,0	14,4	16,8	15,3	1,3	10,7	12,9	12,2	24,1	441
45-49	30,2	10,1	13,4	15,2	1,9	13,8	14,2	14,1	27,0	362
Estado conyugal										
Soltera	37,4	23,3	15,1	10,6	0,0	0,0	1,1	24,5	12,1	228
Casada/Conviviente	35,2	16,2	16,8	13,9	2,2	10,7	9,0	13,8	19,4	1 965
Divorciada/Separada/Viuda	30,2	14,3	14,6	16,2	0,4	11,9	11,0	13,7	25,6	465
Nivel de educación										
Sin educación	30,6	13,7	13,4	10,6	2,6	11,0	10,6	9,6	31,5	84
Primaria	31,0	15,1	14,0	13,7	1,3	10,8	11,4	14,1	24,3	749
Secundaria	33,8	16,2	16,3	13,8	2,3	9,6	8,3	16,3	18,6	1 257
Superior	41,3	19,1	19,5	15,3	0,6	9,8	5,6	12,7	15,0	567
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	38,5	18,4	14,2	14,1	2,2	10,4	8,8	12,8	20,8	441
Segundo quintil	31,4	16,1	12,0	11,9	2,1	10,3	9,7	15,6	24,4	652
Quintil Intermedio	33,4	17,2	18,9	14,4	1,5	7,7	9,1	15,4	19,7	669
Cuarto quintil	33,5	14,3	20,8	14,1	1,9	11,8	8,6	15,9	14,9	557
Quintil superior	39,4	16,7	14,4	16,8	0,4	10,6	5,8	12,3	18,1	338
Total 2011	**34,5**	**16,5**	**16,3**	**14,0**	**1,7**	**10,0**	**8,7**	**14,7**	**19,8**	**2 658**
Total 2000	38,2	17,8	13,2	13,3	1,9	6,8	5,0	20,2	13,3a/	5 441

a/ Información corresponde a la categoría "amigo" (no incluye vecino).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.10B

PERÚ: MUJERES QUE FUERON AGREDIDAS FISICAMENTE Y PIDIERON AYUDA A PERSONA CERCANA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011

(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Persona cercana a quién pidió ayuda									Número de mujeres
	Madre	Padre	Hermana	Hermano	Actual/ Último esposo/ compañero	Suegro (a)	Otro pariente del esposo	Otro pariente de la mujer	Amigo (a)/ Vecino (a)	
Área de residencia										
Urbana	34,6	14,8	17,8	13,2	1,4	10,0	8,3	15,3	20,2	1 868
Rural	34,4	20,3	12,6	16,0	2,4	10,1	9,6	13,3	19,0	790
Región natural										
Lima Metropolitana	31,0	15,6	22,9	15,2	1,4	11,5	7,1	13,7	18,0	682
Resto Costa	31,3	15,5	13,3	12,3	0,3	10,8	10,5	15,5	18,7	555
Sierra	37,7	18,4	15,1	15,6	3,1	8,1	8,5	14,3	20,1	1 036
Selva	37,0	14,1	11,9	10,0	0,4	11,2	9,3	16,5	24,2	384
Departamento										
Amazonas	35,5	18,2	15,3	17,0	0,0	7,6	8,6	20,5	16,2	34
Áncash	43,3	19,5	13,6	15,7	0,0	12,1	8,2	7,7	17,1	110
Apurímac	35,1	15,1	10,7	13,1	1,5	7,5	11,4	7,1	33,5	71
Arequipa	34,9	13,7	8,8	13,3	6,3	3,8	5,8	10,5	26,1	81
Ayacucho	35,9	17,5	22,4	17,4	2,4	5,3	5,8	22,6	19,5	80
Cajamarca	42,5	17,0	16,1	11,2	0,0	9,2	8,8	11,4	16,6	89
Cusco	39,8	14,2	10,4	16,6	3,0	7,9	6,1	15,0	23,8	198
Huancavelica	25,3	17,2	13,8	4,4	3,4	10,8	13,1	12,6	31,6	60
Huánuco	43,2	17,6	14,5	14,2	1,5	5,9	12,6	19,2	19,9	81
Ica	36,3	13,7	16,0	14,4	0,0	11,9	10,8	15,5	15,7	95
Junín	33,8	19,6	17,8	19,2	1,4	10,8	11,5	19,5	12,9	194
La Libertad	30,3	11,6	16,1	8,5	0,0	5,0	8,8	8,7	24,0	52
Lambayeque	30,1	21,4	12,9	18,2	0,0	16,4	9,3	11,6	17,8	91
Lima	30,3	17,6	21,0	15,4	1,2	10,7	7,5	13,7	17,0	784
Loreto	31,5	8,8	10,6	7,5	0,0	15,8	12,0	14,3	20,9	77
Madre de Dios	22,1	12,7	12,6	9,9	2,6	7,7	7,0	15,4	36,3	20
Moquegua	45,4	15,5	12,9	11,3	0,9	13,7	6,5	13,5	19,6	16
Pasco	37,5	14,0	17,1	10,1	1,4	8,9	9,7	16,6	21,5	35
Piura	27,6	11,7	15,9	5,8	1,0	12,3	7,6	19,5	21,9	129
Puno	43,7	22,1	14,3	17,0	6,7	7,2	7,8	14,7	15,1	164
San Martín	38,5	14,2	13,2	8,9	1,4	14,4	10,4	19,8	30,1	80
Tacna	31,4	9,7	20,2	14,6	1,3	5,3	14,1	18,5	25,1	46
Tumbes	39,6	11,8	13,7	4,8	0,8	10,3	13,8	17,6	22,4	26
Ucayali	36,4	11,0	9,3	2,8	0,0	11,9	8,1	13,2	33,4	44
Total 2011	**34,5**	**16,5**	**16,3**	**14,0**	**1,7**	**10,0**	**8,7**	**14,7**	**19,8**	**2 658**
Total 2000	38,2	17,8	13,2	13,3	1,9	6,8	5,0	20,2	13,3a/	5 441

a/ Información corresponde a la categoría "amigo" (no incluye vecino).

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Mujeres que fueron agredidas físicamente y que pidieron ayuda en alguna institución (Cuadro 12.11A y 12.11B)

- La Comisaría (69,0 por ciento) fue la institución más concurrida por las mujeres agredidas físicamente, 4,6 veces al porcentaje presentado en el año 2000 (14,9 por ciento); generalmente, teníán de 45 a 49 y de 25 a 29 años de edad (74,1 y 73,3 por ciento, respectivamente), divorciadas, separadas o viudas (75,7 por ciento), con educación secundaria (77,0 por ciento) y educación superior (74,5 por ciento). Por quintil de riqueza, se observa un alto porcentaje en mujeres del quintil superior (88,1 por ciento); en cambio, en las mujeres del quintil inferior este porcentaje es más bajo (36,3 por ciento).

- Según ámbito geográfico, las mujeres del área urbana acudieron en mayor porcentaje (79,7 por ciento), Resto Costa (86,1 por ciento) y Lima Metropolitana (83,1 por ciento); y de los departamentos de Moquegua y Arequipa (90,5 y 90,3 por ciento, respectivamente).

- Las mujeres también reportaron haber acudido al Juzgado (14,4 por ciento), Defensoría Municipal-DEMUNA (14,0 por ciento) y Fiscalía (4,4 por ciento) en busca de ayuda. El menor porcentaje se observa en la Defensoría del Pueblo (0,5 por ciento), Ministerio de la Mujer (3,6 por ciento), establecimiento de salud (4,2 por ciento) y otra institución (7,8 por ciento).

CUADRO Nº 12.11A
PERÚ: MUJERES QUE ACUDIERON A ALGUNA INSTITUCIÓN PARA BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Institución donde buscó ayuda								Número de mujeres
	Comisaría	Juzgado	Fiscalía	Defensoría Municipal (DEMUNA)	Ministerio de la Mujer	Defensoría del Pueblo	Estableci-miento de salud	Otra institución	
Grupo de edad									
15-19	54,9	2,6	4,4	20,2	11,0	0,0	1,9	11,5	32
20-24	64,9	9,7	17,2	11,2	1,3	0,3	2,8	10,2	89
25-29	73,3	7,7	6,1	15,7	1,8	0,5	6,4	7,4	169
30-34	70,7	12,0	12,5	11,6	5,0	0,0	4,3	6,0	218
35-39	66,9	16,3	12,1	16,9	2,5	0,0	3,9	6,7	242
40-44	65,3	18,2	13,2	15,3	4,8	1,9	3,9	11,2	203
45-49	74,1	21,1	10,3	9,9	3,7	0,4	3,8	6,3	181
Estado civil									
Soltera	67,5	8,1	7,2	3,5	6,0	0,0	1,8	13,3	60
Casada/Conviviente	67,0	14,0	10,9	14,7	3,2	0,5	5,0	8,5	823
Divorciada/Separada/Viuda	75,7	17,2	13,9	13,9	4,5	0,7	2,1	4,5	252
Nivel de educación									
Sin educación	46,3	24,1	6,5	8,8	0,0	1,7	13,0	19,0	44
Primaria	54,8	21,5	9,8	11,2	3,3	1,1	5,3	15,1	327
Secundaria	77,0	10,6	10,4	12,4	2,8	0,3	3,6	3,6	550
Superior	74,5	11,2	17,3	23,3	6,9	0,0	2,3	5,4	214
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	36,3	26,1	9,5	11,6	1,2	0,7	9,7	25,0	190
Segundo quintil	65,4	16,9	11,8	15,0	1,3	0,4	4,7	6,9	276
Quintil Intermedio	75,8	10,2	9,3	12,8	5,6	1,1	4,6	5,2	289
Cuarto quintil	79,6	10,1	10,0	16,0	2,7	0,0	0,8	1,2	240
Quintil superior	88,1	9,5	19,6	14,0	9,1	0,0	0,8	3,1	139
Total 2011	**69,0**	**14,4**	**11,4**	**14,0**	**3,6**	**0,5**	**4,2**	**7,8**	**1 134**
Total 2000	14,9	2,9	1,2	1,2	0,4	0,2	0,6	1,2	12 933

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.11B
PERÚ: MUJERES QUE ACUDIERON A ALGUNA INSTITUCIÓN PARA BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS, SEGÚN AMBITO GREOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Institución donde buscó ayuda								Número de mujeres
	Comisaría	Juzgado	Fiscalía	Defensoría Municipal (DEMUNA)	Ministerio de la Mujer	Defensoría del Pueblo	Estableci-miento de salud	Otra institución	
Área de residencia									
Urbana	79,7	9,3	10,6	15,0	4,7	0,6	2,2	3,2	795
Rural	43,9	26,3	13,2	11,6	1,2	0,2	8,9	18,7	340
Región natural									
Lima Metropolitana	83,1	8,0	8,4	18,4	5,1	1,1	0,9	2,6	285
Resto Costa	86,1	8,9	10,0	10,5	3,9	0,0	0,9	3,3	248
Sierra	56,5	19,3	14,6	13,6	3,4	0,1	8,9	10,1	440
Selva	51,5	20,7	10,0	12,2	1,1	1,1	2,4	18,0	161
Departamento									
Amazonas	37,1	27,4	12,4	0,0	0,0	3,4	0,0	33,7	15
Áncash	60,2	0,0	9,9	31,1	0,0	0,0	0,0	6,5	44
Apurímac	56,1	27,9	13,7	8,6	8,3	1,3	32,9	11,7	45
Arequipa	90,3	7,7	15,4	9,2	0,0	0,0	0,0	2,2	46
Ayacucho	49,1	30,6	12,7	10,6	8,9	1,6	8,4	10,6	37
Cajamarca	(23,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	28
Cusco	61,4	9,0	12,9	16,1	1,6	0,0	9,8	10,0	93
Huancavelica	45,6	39,3	23,2	1,9	0,0	0,0	4,5	2,0	27
Huánuco	46,2	16,1	20,9	7,4	5,3	0,0	1,4	14,8	31
Ica	83,5	5,4	19,7	12,1	0,0	0,0	1,7	3,1	39
Junín	52,8	23,9	14,3	17,0	1,6	0,0	0,7	16,9	78
La Libertad	*	*	*	*	*	*	*	*	24
Lambayeque	73,4	23,1	11,0	17,9	3,3	0,0	0,0	3,8	31
Lima	83,8	8,7	7,4	16,9	4,6	1,0	1,4	2,3	322
Loreto	52,0	24,5	6,3	6,1	3,3	0,0	0,0	17,6	25
Madre de Dios	76,5	7,2	15,9	11,6	2,9	0,0	3,4	1,0	10
Moquegua	90,5	17,9	2,4	11,6	2,4	0,0	6,5	2,7	8
Pasco	47,7	21,3	4,5	12,7	2,8	0,0	6,3	13,5	12
Piura	85,1	7,1	12,6	12,9	10,6	0,0	0,0	9,0	63
Puno	50,1	26,4	15,4	12,9	5,2	0,0	8,8	12,4	68
San Martín	56,0	25,4	14,1	11,9	0,0	2,1	6,8	11,9	34
Tacna	86,5	8,4	5,1	4,7	4,7	0,0	4,2	1,7	25
Tumbes	82,0	5,1	15,1	9,0	5,3	0,0	4,2	1,8	12
Ucayali	63,3	0,0	7,5	37,1	2,2	0,0	0,0	10,3	17
Total 2011	**69,0**	**14,4**	**11,4**	**14,0**	**3,6**	**0,5**	**4,2**	**7,8**	**1 134**
Total 2000	14,9	2,9	1,2	1,2	0,4	0,2	0,6	1,2	12 933

Nota: Las distribuciones porcentuales basadas en menos de 20 casos sin ponderar, no se muestran (*) y las de 20-24 casos sin ponderar se presentan entre paréntesis.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Razones para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente (Cuadro 12.12A y 12.12B)

- Las mujeres entrevistadas declararon las razones para no buscar ayuda cuando fueron maltratadas físicamente, la mayoría manifestó «que no era necesario» (38,6 por ciento), generalmente, tenían de 30 a 34 y de 25 a 29 años de edad (42,6 y 40,8 por ciento, respectivamente), casadas o convivientes (39,8 por ciento), con educación superior (50,4 por ciento) y ubicadas en el quintil superior de riqueza (57,1 por ciento); mientras que el menor porcentaje fue en el quintil inferior (23,2 por ciento). Según ámbito geográfico, esta declaración fue mayor entre las residentes del área urbana (42,9 por ciento), Lima Metropolitana (46,8 por ciento) y departamento de Lambayeque (55,2 por ciento); el menor porcentaje se observa en Puno (23,7 por ciento).
- Las otras razones mencionadas fueron «vergüenza» (18,3 por ciento), «no sabe a dónde ir» (13,2 por ciento), «miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos (8,9 por ciento), «miedo de causarle un problema a la persona que le pegó (6,2 por ciento) y «ella tenía la culpa» (5,9 por ciento); en menor porcentaje respondieron «cosas de la vida» (1,1 por ciento), «de nada sirve» (2,9 por ciento) y «miedo al divorcio/separación» (3,0 por ciento).

CUADRO Nº 12.12A
PERÚ: RAZONES ESPECÍFICAS PARA NO BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Razones para no buscar ayuda										Número de mujeres
		No sabe dónde ir / no conoce servicios	No era necesario	De nada sirve	Cosas de la vida	Miedo al divorcio / separación	Miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos	Miedo de causarle un problema a la persona que le pegó	Vergüenza	Ella tenía la culpa	Otras razones	
Grupo de edad												
15-19	100,0	11,8	38,6	2,3	0,4	0,6	6,7	9,5	9,8	19,1	1,2	379
20-24	100,0	11,4	39,2	3,2	1,1	2,2	8,4	6,8	16,2	8,5	3,1	596
25-29	100,0	8,5	40,8	1,4	1,1	2,4	9,6	6,4	21,1	5,3	3,5	831
30-34	100,0	12,4	42,6	3,6	1,3	3,3	9,2	4,8	17,6	4,2	1,0	883
35-39	100,0	14,2	38,1	3,1	0,5	4,6	6,5	6,7	20,1	4,0	2,2	799
40-44	100,0	16,1	35,3	3,4	1,1	3,7	10,5	5,0	19,1	4,3	1,5	767
45-49	100,0	18,6	33,1	3,5	2,0	2,6	10,9	6,1	19,2	2,6	1,4	557
Estado conyugal												
Soltera	100,0	14,2	37,6	1,9	1,2	0,0	5,4	8,0	9,0	20,3	2,3	575
Casada/Conviviente	100,0	13,0	39,8	3,1	1,1	3,2	9,0	6,0	18,7	4,2	1,8	3 489
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	13,0	33,6	2,8	0,7	4,2	11,4	5,5	23,2	2,7	2,8	747
Nivel de educación												
Sin educación	100,0	23,2	17,2	4,3	0,0	5,3	11,6	8,3	25,7	0,6	3,8	132
Primaria	100,0	19,6	26,3	3,5	1,6	4,6	13,6	5,6	20,4	2,9	1,9	1 255
Secundaria	100,0	11,9	40,3	2,9	0,8	2,7	8,4	6,8	18,1	6,2	2,0	2 216
Superior	100,0	7,8	50,4	2,3	1,1	1,7	4,8	5,5	15,4	9,1	2,0	1 208
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	100,0	21,1	23,2	2,4	1,1	3,7	14,6	7,5	21,8	3,1	1,6	726
Segundo quintil	100,0	13,6	31,9	2,8	1,3	4,0	11,4	7,3	18,8	5,3	3,5	1 108
Quintil Intermedio	100,0	11,8	37,2	4,6	1,2	3,4	8,3	5,8	19,3	6,7	1,6	1 208
Cuarto quintil	100,0	13,0	44,6	2,6	0,7	2,7	7,4	5,4	15,0	6,8	1,8	1 013
Quintil superior	100,0	7,2	57,1	1,5	1,0	0,6	2,9	4,9	16,7	6,8	1,3	756
Total 2011	**100,0**	**13,2**	**38,6**	**2,9**	**1,1**	**3,0**	**8,9**	**6,2**	**18,3**	**5,9**	**2,0**	**4 811**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.12B
PERÚ: RAZONES ESPECÍFICAS PARA NO BUSCAR AYUDA CUANDO FUERON MALTRATADAS FÍSICAMENTE, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Razones para no buscar ayuda										Número de mujeres
		No sabe dónde ir / no conoce servicios	No era necesario	De nada sirve	Cosas de la vida	Miedo al divorcio/ separa-ción	Miedo a que le pegara de nuevo a ella o a sus hijos	Miedo de causarle un problema a la persona que le pegó	Vergüen-za	Ella tenía la culpa	Otras razones	
Área de residencia												
Urbana	100,0	11,5	42,9	3,1	0,9	2,6	7,7	5,6	17,0	6,6	2,0	3 572
Rural	100,0	18,0	26,0	2,4	1,4	4,1	12,3	7,9	22,0	3,8	2,1	1 239
Región natural												
Lima Metropolitana	100,0	11,3	46,8	3,7	0,2	1,8	6,6	5,1	17,1	6,3	1,1	1 378
Resto Costa	100,0	11,1	44,8	2,6	1,5	2,3	8,8	3,2	17,0	6,0	2,7	1 070
Sierra	100,0	14,9	31,5	2,8	0,9	4,1	9,8	8,2	20,0	5,3	2,6	1 673
Selva	100,0	15,9	29,6	2,3	2,6	3,7	11,7	8,1	18,4	6,3	1,5	689
Departamento												
Amazonas	100,0	9,7	36,7	2,8	0,5	9,3	13,6	11,3	13,6	0,5	2,2	69
Áncash	100,0	12,9	42,2	2,6	0,5	5,0	11,5	7,4	15,2	1,6	1,0	190
Apurímac	100,0	9,3	33,2	2,9	0,0	5,5	13,0	4,7	24,8	4,7	1,9	81
Arequipa	100,0	12,2	39,8	10,3	0,3	1,2	6,2	9,6	13,4	5,4	1,6	198
Ayacucho	100,0	25,9	28,7	2,9	0,9	3,3	9,4	5,4	18,4	3,2	2,0	133
Cajamarca	100,0	14,4	30,9	1,6	0,2	0,7	9,1	9,8	29,0	3,5	0,7	171
Cusco	100,0	12,0	31,0	2,2	0,0	7,6	11,1	11,7	15,7	4,7	4,1	250
Huancavelica	100,0	7,6	24,5	0,0	1,1	3,3	13,2	7,2	30,6	11,5	1,0	102
Huánuco	100,0	27,9	35,3	2,3	2,4	1,9	11,3	4,7	8,3	4,8	1,3	114
Ica	100,0	9,6	39,0	0,8	3,0	3,1	10,0	4,9	19,4	9,8	0,3	166
Junín	100,0	16,0	33,3	1,4	0,4	0,7	7,7	8,9	21,2	8,8	1,6	334
La Libertad	100,0	16,9	45,5	0,8	0,0	4,8	7,0	0,6	20,5	0,8	3,2	179
Lambayeque	100,0	14,7	55,2	2,9	1,1	1,2	4,0	3,7	13,6	2,4	1,1	176
Lima	100,0	11,7	45,9	3,6	0,2	1,6	6,3	4,7	18,1	6,7	1,2	1 547
Loreto	100,0	8,9	28,3	4,5	1,0	2,1	14,6	10,6	23,4	5,0	1,6	146
Madre de Dios	100,0	8,8	42,7	3,2	0,0	0,3	14,8	7,0	16,9	4,4	1,9	29
Moquegua	100,0	9,0	46,0	7,5	3,4	2,1	7,5	3,7	17,0	3,1	0,6	31
Pasco	100,0	12,4	30,5	5,6	0,0	8,7	8,7	4,4	20,7	7,7	1,3	55
Piura	100,0	8,4	38,9	0,5	1,1	2,2	15,7	3,0	13,8	8,1	8,3	224
Puno	100,0	15,8	23,7	3,0	3,3	8,5	9,8	7,3	19,8	3,6	5,1	261
San Martín	100,0	16,1	24,0	0,4	8,8	3,4	16,1	6,5	16,4	7,4	1,0	158
Tacna	100,0	6,9	44,3	6,8	4,1	3,7	6,5	2,6	15,6	5,1	4,3	70
Tumbes	100,0	10,9	30,9	1,6	5,2	3,5	8,6	6,8	20,5	9,5	2,5	40
Ucayali	100,0	17,3	34,0	0,5	0,8	3,7	8,2	8,0	15,3	12,3	0,0	88
Total 2011	**100,0**	**13,2**	**38,6**	**2,9**	**1,1**	**3,0**	**8,9**	**6,2**	**18,3**	**5,9**	**2,0**	**4 811**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

12.4 MALTRATO A HIJAS E HIJOS

La ENDES 2011 preguntó a las mujeres entrevistadas con hijas e hijos en el hogar sobre las formas de castigo ejercidas por el esposo o compañero o ella misma a sus hijas e hijos; asimismo, si los padres la castigaban a ella y en qué forma.

Formas de castigo ejercidas por el padre biológico (Cuadro 12.13A y 12.13B)

- La forma de castigo que utilizó el padre biológico para castigar a sus hijas e hijos, en primer lugar fue la reprimenda verbal (78,5 por ciento); esta declaración fue proporcionada en mayor porcentaje por las mujeres de 15 a 19 (84,5 por ciento) y de 45 a 49 años de edad (84,0 por ciento), educación primaria (82,8 por ciento) y sin educación (81,0 por ciento), ubicadas en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza (81,5 por ciento, en promedio), residentes en el área rural (83,0 por ciento), región Sierra (83,0 por ciento) y en los departamentos de Huancavelica, Puno y Cusco (97,0, 91,4 y 91,2 por ciento, respectivamente).
- En segundo lugar, fue prohibiéndoles algo que le gusta (33,1 por ciento), declarada generalmente por mujeres de 30 a 39 años de edad (36,2 por ciento, en promedio), con educación superior (50,0 por ciento), situadas en el quintil superior de riqueza (56,7 por ciento), residentes en el ámbito urbano (44,2 por ciento), en Lima Metropolitana (56,6 por ciento) y en los departamentos de Moquegua y Lima (56,1 y 53,7 por ciento, respectivamente).

CUADRO Nº 12.13A
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR EL PADRE BIOLÓGICO A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Poniéndoles más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Grupo de edad														
15-19	13,7	84,5	8,5	0,0	29,7	2,0	0,7	0,0	0,0	2,7	0,0	0,0	0,0	62
20-24	9,4	78,1	27,8	0,0	29,0	0,8	0,0	0,4	0,0	0,7	0,1	0,0	0,3	579
25-29	9,2	75,0	32,6	0,2	33,7	0,5	0,7	1,1	0,0	0,5	0,0	0,1	1,1	1 163
30-34	4,6	76,1	36,1	0,2	34,1	1,0	0,4	0,7	0,0	0,5	0,0	0,3	0,4	1 518
35-39	6,0	79,9	36,3	0,1	33,2	0,4	0,3	0,6	0,1	0,3	0,0	0,5	0,5	1 441
40-44	4,3	79,2	32,8	0,3	29,6	0,3	0,3	1,0	0,1	0,2	0,0	0,2	0,5	1 126
45-49	2,5	84,0	28,9	0,0	26,7	0,5	0,5	0,6	0,1	0,0	0,0	0,2	0,4	836
Nivel de educación														
Sin educación	3,5	81,0	8,3	0,0	50,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	283
Primaria	4,4	82,8	17,4	0,2	44,2	0,2	0,2	1,2	0,1	0,3	0,0	0,1	0,7	2 259
Secundaria	6,2	77,2	39,5	0,2	26,9	0,9	0,3	0,7	0,1	0,6	0,0	0,3	0,5	2 685
Superior	8,0	73,8	50,0	0,1	18,0	0,9	0,9	0,1	0,0	0,3	0,0	0,4	0,5	1 498
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	4,6	81,8	8,0	0,1	50,5	0,2	0,0	2,0	0,1	0,3	0,0	0,1	1,0	1 495
Segundo quintil	6,3	81,2	21,1	0,2	38,6	0,4	0,5	0,6	0,1	0,6	0,0	0,5	0,6	1 489
Quintil Intermedio	6,6	77,6	40,8	0,1	28,3	0,9	0,3	0,7	0,0	0,6	0,0	0,3	0,6	1 470
Cuarto quintil	6,0	75,1	48,8	0,3	20,0	0,5	0,5	0,2	0,0	0,3	0,0	0,4	0,3	1 191
Quintil superior	6,0	74,9	56,7	0,0	13,7	1,3	0,7	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	1 080
Total 2011	**5,9**	**78,5**	**33,1**	**0,1**	**31,7**	**0,6**	**0,4**	**0,8**	**0,1**	**0,4**	**0,0**	**0,3**	**0,6**	**6 725**
Total 2000	12,0	85,8	21,8	0,4	41,2	0,9	0,5	1,7	0,2	0,5	0,1	0,6	0,4	9 887

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.13B
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR EL PADRE BIOLÓGICO A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Poniéndoles más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Área de residencia														
Urbana	6,6	76,0	44,2	0,1	24,2	0,8	0,6	0,4	0,1	0,4	0,0	0,3	0,5	4 362
Rural	4,5	83,0	12,6	0,2	45,6	0,3	0,0	1,5	0,1	0,3	0,0	0,2	0,7	2 363
Región natural														
Lima Metropolitana	8,1	71,5	56,6	0,2	19,2	1,4	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	1 679
Resto Costa	7,5	78,7	37,4	0,1	21,0	0,3	0,3	0,3	0,0	0,1	0,0	0,1	0,6	1 443
Sierra	3,9	83,0	20,6	0,1	39,4	0,3	0,2	0,8	0,2	0,9	0,0	0,4	0,3	2 575
Selva	4,8	78,1	20,0	0,3	47,9	0,5	0,0	2,7	0,0	0,2	0,1	0,5	1,7	1 028
Departamento														
Amazonas	2,7	70,9	15,1	0,0	49,1	0,2	0,0	2,4	0,0	0,2	0,0	0,9	0,3	123
Áncash	4,8	83,5	24,6	1,0	27,1	0,5	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	338
Apurímac	0,7	89,9	9,3	0,0	49,5	0,4	0,0	0,4	0,9	0,4	0,0	0,5	0,0	158
Arequipa	4,1	80,1	35,5	0,0	19,7	0,5	0,4	0,4	0,0	1,7	0,0	0,0	0,4	266
Ayacucho	1,6	79,6	9,7	0,0	52,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	218
Cajamarca	2,7	67,1	19,8	0,0	47,0	0,9	0,0	0,4	0,5	0,0	0,0	0,0	0,4	292
Cusco	3,2	91,2	14,8	0,0	31,8	0,3	0,3	1,1	0,0	1,3	0,0	0,6	0,0	348
Huancavelica	2,3	97,0	13,7	0,3	52,7	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,6	0,2	187
Huánuco	3,4	80,8	20,8	0,0	49,3	0,4	0,0	0,3	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	217
Ica	11,2	75,1	45,2	0,0	18,5	0,4	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	0,5	0,5	171
Junín	2,4	71,5	32,8	0,0	45,7	0,3	0,9	2,3	0,0	1,4	0,0	0,0	0,4	382
La Libertad	3,7	72,7	35,1	0,0	39,7	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	261
Lambayeque	7,0	79,3	26,2	0,0	20,9	0,3	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	260
Lima	7,9	73,1	53,7	0,2	18,5	1,2	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1 908
Loreto	9,0	80,6	20,0	0,3	38,8	0,0	0,0	5,1	0,0	0,0	0,3	0,0	6,5	257
Madre de Dios	3,0	71,5	38,0	0,0	40,0	0,5	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	0,6	0,6	32
Moquegua	7,1	86,9	56,1	0,0	19,3	0,9	0,0	0,5	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	40
Pasco	4,0	85,4	37,1	0,0	30,6	0,2	0,7	3,3	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	70
Piura	11,2	78,7	30,9	0,0	22,9	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	380
Puno	7,3	91,4	23,3	0,0	33,3	0,9	0,0	1,2	0,4	2,5	0,0	1,8	0,8	335
San Martín	2,8	80,7	19,3	0,8	55,2	0,6	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	1,7	0,0	257
Tacna	7,5	89,9	40,5	0,0	30,0	1,1	0,6	1,2	0,0	0,0	0,5	0,5	0,6	73
Tumbes	12,5	66,4	36,8	0,0	24,7	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,3	62
Ucayali	5,6	80,6	20,0	0,0	49,2	0,8	0,0	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	90
Total 2011	**5,9**	**78,5**	**33,1**	**0,1**	**31,7**	**0,6**	**0,4**	**0,8**	**0,1**	**0,4**	**0,0**	**0,3**	**0,6**	**6 725**
Total 2000	12,0	85,8	21,8	0,4	41,2	0,9	0,5	1,7	0,2	0,5	0,1	0,6	0,4	9 887

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Formas de castigo ejercidas por la madre biológica (Cuadros 12.14A y 12.14B)

- La madre biológica utilizó con mayor frecuencia la reprimenda verbal para castigar a sus hijas e hijos (76,4 por ciento); la mayoría de ellas, tenían de 15 a 19 (90,6 por ciento) y de 45 a 49 años de edad (80,3 por ciento), sin nivel de educación y educación primaria (83,7 y 82,5 por ciento, respectivamente), ubicadas en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza (82,2 y 82,1 por ciento, correspondientemente); residentes en el área rural (83,2 por ciento), en la Sierra (81,8 por ciento) y en los departamentos de Huancavelica y Puno (97,2 y 91,7 por ciento, respectivamente). Esta forma de castigo fue utilizada tanto por las madres divorciadas, separadas o viudas (76,9 por ciento), como solteras y casadas/convivientes (76,5 y 76,3 por ciento, respectivamente).

- En segundo lugar, mencionaron la prohibición de algo que le gusta (43,1 por ciento), forma de castigo utilizada generalmente por mujeres de 35 a 39 y de 30 a 34 años de edad (48,8 y 46,9 por ciento, respectivamente), divorciadas, separadas o viudas (49,4 por ciento), educación superior (59,9 por ciento); en tanto las mujeres sin nivel de educación presentaron menor porcentaje (8,2 por ciento); residentes en el área urbana (53,9 por ciento), 3,2 veces al porcentaje observado en el área rural (16,9 por ciento), Lima Metropolitana (65,0 por ciento) y departamento de Moquegua (74,0 por ciento).

- Otra forma de castigo utilizada por la madre biológica fueron los golpes o castigos físicos, en mayor porcentaje tenían de 30 a 34 (39,4 por ciento) y de 25 a 29 años de edad (37,9 por ciento), casadas o convivientes (36,5 por ciento), sin educación y con educación primaria (45,6 por ciento en promedio), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (48,7 por ciento); residentes en el área rural (44,6 por ciento), Selva (50,5 por ciento) y departamentos de San Martín (58,5 por ciento), Amazonas (57,0 por ciento), Junín (54,4 por ciento) y Ucayali (54,1 por ciento).

- Contrariamente, las palmadas fueron ejercidas frecuentemente por madres de 15 a 24 años de edad (21,2 por ciento en promedio), educación superior y secundaria (13,8 y 13,1 por ciento, respectivamente), residentes en el ámbito urbano (12,8 por ciento) y en la región Costa (15,2 por ciento).

CUADRO Nº 12.14A
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LA MADRE BIOLÓGICA A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Poniéndoles más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Grupo de edad														
15-19	21,5	90,6	13,9	0,0	18,8	1,2	0,8	0,0	0,0	1,6	0,0	0,0	0,3	101
20-24	20,9	77,5	31,6	0,4	32,5	1,3	1,5	0,1	0,0	1,6	0,1	0,0	0,8	904
25-29	16,3	71,9	41,5	0,1	37,9	0,5	0,6	1,3	0,1	1,3	0,0	0,1	0,8	1 825
30-34	11,5	74,3	46,9	0,9	39,4	0,8	0,6	1,0	0,0	1,1	0,0	0,3	0,5	2 226
35-39	9,8	77,4	48,8	0,4	34,5	1,5	0,3	1,1	0,0	0,7	0,0	0,2	0,4	2 163
40-44	7,5	78,4	43,5	0,5	34,0	0,5	0,9	0,9	0,0	0,9	0,0	0,5	0,3	1 731
45-49	6,7	80,3	39,5	0,5	32,7	0,4	1,2	1,0	0,0	0,4	0,0	0,2	0,3	1 276
Estado conyugal														
Soltera	10,3	76,5	42,5	0,9	31,4	0,0	0,4	0,9	0,0	0,6	0,0	0,5	0,9	402
Casada/Conviviente	11,8	76,3	42,1	0,4	36,5	0,8	0,8	1,0	0,0	1,0	0,0	0,2	0,5	8 417
Divorciada/Separada/Viuda	11,1	76,9	49,4	1,1	31,3	1,2	0,9	0,8	0,0	0,7	0,0	0,2	0,3	1 406
Nivel de educación														
Sin educación	8,1	83,7	8,2	0,4	45,6	0,3	0,4	1,8	0,0	0,4	0,0	0,0	0,3	357
Primaria	8,0	82,5	24,0	0,4	45,5	0,2	0,3	1,0	0,0	1,0	0,0	0,2	0,5	2 996
Secundaria	13,1	74,6	49,3	0,6	34,1	1,3	0,8	1,1	0,0	1,2	0,0	0,3	0,7	4 288
Superior	13,8	71,2	59,9	0,4	25,1	1,1	1,3	0,7	0,0	0,7	0,0	0,2	0,3	2 584
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	7,8	82,2	10,3	0,3	48,7	0,2	0,1	1,6	0,0	0,7	0,0	0,2	0,6	1 861
Segundo quintil	12,2	82,1	29,4	0,4	40,8	0,7	0,5	1,0	0,0	1,6	0,0	0,2	0,4	2 111
Quintil Intermedio	12,5	73,0	50,4	0,4	36,4	0,7	0,7	0,9	0,0	1,3	0,0	0,3	0,7	2 363
Cuarto quintil	12,8	72,4	58,5	1,0	29,0	1,7	1,6	0,6	0,1	0,6	0,0	0,4	0,6	2 131
Quintil superior	12,4	72,8	66,0	0,3	22,1	1,0	0,8	0,8	0,0	0,5	0,0	0,1	0,1	1 759
Total 2011	**11,6**	**76,4**	**43,1**	**0,5**	**35,6**	**0,9**	**0,8**	**1,0**	**0,0**	**1,0**	**0,0**	**0,2**	**0,5**	**10 225**
Total 2000	22,5	85,0	28,1	0,8	40,8	1,1	0,7	1,2	0,0	0,9	0,1	0,7	0,4	14 744

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.14B

PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LA MADRE BIOLÓGICA A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndoles algo que le gusta	Privándolos de la alimentación	Con golpes o castigos físicos	Dejándolos encerrados	Ignorándolos	Poniéndoles más trabajo	Dejándolos fuera de casa	Echándoles agua	Quitándoles las pertenencias	Quitándoles el apoyo económico	Otras formas	Número de mujeres
Área de residencia														
Urbana	12,8	73,6	53,9	0,6	31,8	1,1	0,9	0,8	0,0	1,0	0,0	0,3	0,5	7 241
Rural	8,9	83,2	16,9	0,3	44,6	0,3	0,4	1,4	0,0	0,9	0,0	0,2	0,5	2 984
Región natural														
Lima Metropolitana	13,7	69,0	65,0	1,0	28,3	1,8	1,3	0,7	0,0	0,3	0,0	0,1	0,8	2 887
Resto Costa	15,2	76,1	49,4	0,3	28,1	0,7	0,8	0,7	0,0	0,6	0,0	0,2	0,3	2 450
Sierra	9,0	81,8	28,3	0,3	40,9	0,3	0,4	0,8	0,0	2,0	0,0	0,3	0,3	3 511
Selva	7,9	78,7	23,9	0,4	50,5	0,7	0,4	2,5	0,0	0,6	0,0	0,4	0,9	1 378
Departamento														
Amazonas	6,8	71,4	19,1	0,4	57,0	0,2	0,0	0,8	0,0	1,2	0,0	0,5	0,6	150
Áncash	16,9	85,0	32,6	0,8	29,4	0,9	0,6	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	465
Apurímac	1,4	89,0	16,1	0,0	49,6	0,3	0,0	0,7	0,0	1,7	0,0	0,0	0,0	194
Arequipa	11,9	76,4	46,1	0,2	26,9	0,5	0,8	0,8	0,3	1,7	0,0	0,0	0,0	437
Ayacucho	4,6	81,6	28,6	0,6	53,5	0,2	0,0	1,5	0,0	1,1	0,0	0,0	1,2	282
Cajamarca	10,1	67,7	23,0	0,3	53,2	0,7	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	421
Cusco	6,9	90,2	22,0	0,0	24,9	0,0	0,4	0,4	0,0	2,8	0,0	0,4	0,0	437
Huancavelica	3,1	97,2	14,2	0,4	48,6	0,2	0,2	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	229
Huánuco	3,8	76,3	21,9	0,0	49,3	0,3	0,0	0,7	0,0	0,6	0,0	2,2	0,0	298
Ica	21,5	72,7	53,5	0,0	22,6	0,9	0,6	0,4	0,0	1,0	0,2	0,0	0,4	313
Junín	4,8	72,6	41,0	0,3	54,4	0,3	1,0	1,4	0,0	3,5	0,0	0,0	0,3	536
La Libertad	7,9	71,3	48,1	0,2	34,0	0,7	0,7	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	522
Lambayeque	14,1	82,0	33,8	0,0	26,7	0,8	0,7	0,2	0,0	0,5	0,0	0,5	0,0	425
Lima	13,5	69,5	63,7	0,9	28,5	1,5	1,4	0,8	0,0	0,2	0,0	0,1	0,7	3 272
Loreto	8,8	81,0	20,3	0,3	40,1	0,5	0,2	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,4	320
Madre de Dios	4,7	78,3	46,0	0,3	45,3	0,6	0,2	2,3	0,0	0,9	0,0	0,3	0,4	58
Moquegua	15,2	90,2	74,0	0,9	31,7	1,0	0,9	1,4	0,0	2,2	0,0	0,3	0,5	60
Pasco	13,7	83,0	49,9	0,3	34,9	0,0	0,0	1,8	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	95
Piura	19,1	74,1	40,2	0,2	28,7	0,0	0,0	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	555
Puno	12,9	91,7	29,0	0,0	37,5	0,9	1,0	0,9	0,0	6,9	0,0	0,7	1,3	476
San Martín	7,9	84,4	23,0	1,1	58,5	1,3	0,6	1,3	0,0	0,2	0,0	0,7	0,0	308
Tacna	20,3	90,3	55,6	0,2	31,0	1,2	2,4	1,9	0,0	3,2	0,0	1,5	0,6	128
Tumbes	22,7	67,0	42,2	0,5	27,0	1,7	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,5	0,4	87
Ucayali	10,2	71,6	23,6	0,0	54,1	0,5	0,0	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	159
Total 2011	**11,6**	**76,4**	**43,1**	**0,5**	**35,6**	**0,9**	**0,8**	**1,0**	**0,0**	**1,0**	**0,0**	**0,2**	**0,5**	**10 225**
Total 2000	22,5	85,0	28,1	0,8	40,8	1,1	0,7	1,2	0,0	0,9	0,1	0,7	0,4	14 744

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Formas de castigo de los padres a la entrevistada (Cuadro 12.15A y 12.15B)

- El 62,3 por ciento de las mujeres entrevistadas declararon que fueron golpeadas por sus padres. Esta forma de castigo fue manifestada en mayor porcentaje por mujeres de 35 a 44 años de edad (68,3 por ciento, en promedio), con educación primaria (70,5 por ciento), casadas o convivientes (68,2 por ciento) y divorciadas, separadas o viudas (67,4 por ciento); ubicadas en el segundo quintil de riqueza (70,5 por ciento), en el área rural (65,8 por ciento), en la región Selva (73,7 por ciento) y en los departamentos de San Martín y Huancavelica (81,8 y 74,8 por ciento, respectivamente).

- Otra forma de castigo de los padres a las entrevistadas fue la reprimenda verbal (48,6 por ciento), declarada en mayor porcentaje por las mujeres entre 15 y 19 (55,6 por ciento) y de 20 a 24 años de edad (50,6 por ciento), solteras (55,5 por ciento), sin educación (53,2 por ciento), situadas en el quintil inferior de riqueza (52,2 por ciento) y segundo quintil de riqueza (51,9 por ciento); residentes en el área rural (53,6 por ciento), en la Sierra (53,5 por ciento) y departamento de Huancavelica (91,0 por ciento); mientras que Tumbes presentó el menor porcentaje (20,5 por ciento).

- Las mujeres que declararon que sus padres les habían castigado prohibiéndoles de algo que le gusta, en su mayoría tenían de 15 a 19 años de edad (40,6 por ciento), porcentaje que se fue reduciendo en cada grupo de edad, hasta alcanzar 13,3 por ciento en el grupo de mujeres de 45 a 49 años de edad; solteras (39,1 por ciento), con educación superior (35,1 por ciento) y situadas en el quintil superior de riqueza (40,3 por ciento), 8,6 veces a lo observado en el quintil inferior de riqueza (4,7 por ciento); residentes en el área urbana (28,2 por ciento), Lima Metropolitana (36,0 por ciento) y departamento de Moquegua (40,3 por ciento).

CUADRO Nº 12.15A

PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LOS PADRES A LA ENTREVISTADA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011

(Porcentaje)

Característica seleccionada	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndole algo que le gusta	Privándola de la alimentación	Golpeándola	Quemándola	Dejándola encerrada	Ignorándola	Poniéndoles más trabajo	Dejándola fuera de casa	Hudiéndola en agua	Quitándole la ropa	Quitándole sus pertenencias	Quitándole el apoyo económico	Número de mujeres
Grupo de edad															
15-19	4,9	55,6	40,6	0,2	45,5	0,2	4,4	0,3	1,8	0,2	0,2	0,0	0,1	0,4	2 212
20-24	4,7	50,6	32,5	0,4	55,4	0,1	3,8	0,6	2,0	0,4	0,6	0,0	0,0	0,7	2 357
25-29	3,5	48,3	21,3	0,4	65,1	0,4	1,8	0,3	2,3	0,5	0,7	0,1	0,0	0,2	2 707
30-34	3,7	45,6	17,9	0,9	66,3	0,3	1,4	0,5	2,3	0,9	0,7	0,0	0,1	0,1	2 732
35-39	2,7	47,2	18,7	1,5	68,6	0,4	1,4	0,3	2,7	0,7	0,6	0,0	0,0	0,0	2 577
40-44	2,6	45,5	13,8	1,4	68,0	0,1	1,3	0,1	2,5	0,5	0,8	0,2	0,0	0,1	2 130
45-49	3,6	48,2	13,3	0,6	65,5	0,6	1,4	0,2	3,1	0,5	0,3	0,1	0,0	0,0	1 749
Estado conyugal															
Soltera	5,2	55,5	39,1	0,3	45,5	0,1	4,1	0,5	1,7	0,2	0,2	0,0	0,2	0,5	4 249
Casada/Conviviente	3,2	45,7	16,4	1,0	68,2	0,4	1,5	0,3	2,7	0,7	0,6	0,0	0,0	0,1	10 453
Divorciada/Separada/Viuda	2,9	49,3	20,3	0,9	67,4	0,3	1,6	0,4	2,1	0,7	1,2	0,1	0,0	0,3	1 763
Nivel de educación															
Sin educación	2,8	53,2	3,8	1,1	61,2	0,2	1,6	0,1	6,0	0,5	0,5	0,0	0,0	0,0	484
Primaria	1,8	47,6	6,5	1,3	70,5	0,3	0,8	0,2	4,3	1,2	0,7	0,1	0,0	0,1	3 995
Secundaria	3,7	48,2	24,8	0,5	62,7	0,4	2,7	0,3	1,8	0,4	0,6	0,0	0,1	0,2	7 265
Superior	5,3	49,6	35,1	0,7	54,7	0,2	2,7	0,6	1,1	0,2	0,4	0,0	0,1	0,5	4 720
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	1,8	52,2	4,7	1,0	64,5	0,2	0,8	0,1	4,6	0,5	0,5	0,0	0,0	0,1	2 848
Segundo quintil	2,5	51,9	12,3	1,3	70,5	0,3	1,2	0,1	3,7	1,3	1,0	0,1	0,0	0,2	3 306
Quintil Intermedio	3,5	45,9	23,0	0,6	66,4	0,4	2,0	0,4	1,7	0,6	0,8	0,1	0,0	0,3	3 610
Cuarto quintil	4,6	46,2	30,6	0,4	59,7	0,4	3,1	0,3	1,1	0,1	0,3	0,0	0,2	0,3	3 446
Quintil superior	5,6	47,7	40,3	0,8	50,0	0,1	3,8	0,7	1,1	0,2	0,2	0,0	0,0	0,4	3 255
Total 2011	**3,7**	**48,6**	**22,7**	**0,8**	**62,3**	**0,3**	**2,2**	**0,3**	**2,4**	**0,6**	**0,6**	**0,0**	**0,1**	**0,2**	**16 464**
Total 2000	7,4	58,1	22,1	0,6	55,7	0,4	2,6	0,5	3,3	0,4	0,3	0,1	0,1	0,7	27 259

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.15B
PERÚ: FORMAS DE CASTIGO EJERCIDAS POR LOS PADRES A LA ENTREVISTADA, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Porcentaje)

Ámbito geográfico	Palmadas	Reprimenda verbal	Prohibiéndole algo que le gusta	Privándola de la alimentación	Golpeándola	Quemándola	Dejándola encerrada	Ignorándola	Poniéndoles más trabajo	Dejándola fuera de casa	Hudiéndola en agua	Quitándole la ropa	Quitándole sus pertenencias	Quitándole el apoyo económico	Número de mujeres
Área de residencia															
Urbana	4,3	46,7	28,2	0,6	60,9	0,3	2,7	0,4	1,6	0,5	0,5	0,0	0,1	0,3	11 889
Rural	2,0	53,6	8,3	1,2	65,8	0,3	0,8	0,1	4,4	0,8	0,9	0,1	0,0	0,1	4 575
Región natural															
Lima Metropolitana	6,2	44,0	36,0	0,7	59,6	0,4	3,4	0,5	0,8	0,4	0,1	0,0	0,1	0,2	4 751
Resto Costa	3,3	47,7	25,1	0,4	58,2	0,3	2,2	0,3	1,5	0,2	0,3	0,0	0,0	0,1	3 919
Sierra	2,6	53,5	13,7	1,1	63,2	0,3	1,3	0,2	3,7	0,9	1,2	0,1	0,1	0,4	5 758
Selva	1,5	47,2	12,3	0,6	73,7	0,2	2,0	0,3	3,7	0,6	0,5	0,1	0,0	0,1	2 036
Departamento															
Amazonas	3,4	38,4	6,5	0,3	69,7	0,7	1,0	0,2	1,7	0,2	0,3	0,0	0,0	0,7	226
Áncash	4,7	62,8	13,1	0,5	58,3	0,4	4,0	0,3	1,5	0,5	0,3	0,1	0,3	0,3	684
Apurímac	1,6	56,3	7,9	1,5	73,6	0,0	0,0	0,0	1,4	2,2	0,8	0,0	0,2	0,1	290
Arequipa	2,2	29,2	24,4	0,6	56,4	0,2	3,5	0,6	2,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,2	766
Ayacucho	2,1	60,2	11,5	1,3	73,7	0,7	0,9	0,0	7,8	1,5	0,3	0,0	0,4	0,4	488
Cajamarca	1,4	34,3	8,6	1,5	55,1	0,0	1,9	0,3	6,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	818
Cusco	3,2	72,4	16,4	1,7	62,4	0,5	0,7	0,0	2,5	2,1	4,1	0,2	0,0	1,4	719
Huancavelica	5,3	91,0	16,1	3,0	74,8	0,0	1,2	0,3	2,9	0,4	0,0	0,2	0,1	0,0	324
Huánuco	1,5	41,5	12,0	0,0	68,9	0,1	0,9	0,0	0,5	0,4	0,1	0,0	0,0	0,4	448
Ica	4,1	40,3	30,5	0,1	54,6	0,0	1,5	0,3	1,2	0,2	0,3	0,2	0,0	0,0	478
Junín	1,9	50,6	19,1	1,0	71,8	0,2	0,5	0,2	3,6	1,3	2,6	0,1	0,0	0,1	821
La Libertad	2,1	28,8	17,4	0,4	62,2	0,2	0,8	0,0	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	898
Lambayeque	2,3	57,9	18,6	0,0	58,8	0,5	2,1	0,3	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	714
Lima	5,9	44,3	35,1	0,7	59,5	0,3	3,3	0,5	0,8	0,3	0,1	0,0	0,1	0,2	5 286
Loreto	2,3	34,5	12,5	0,3	67,5	0,0	1,5	0,3	4,4	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	453
Madre de Dios	0,9	35,9	21,4	0,3	66,6	0,1	0,6	0,1	1,7	0,3	0,8	0,1	0,2	0,1	92
Moquegua	5,9	67,4	40,3	1,2	63,9	0,5	1,3	0,7	9,1	0,5	0,8	0,5	0,9	0,6	98
Pasco	3,4	63,9	28,4	0,0	52,1	0,0	0,3	0,2	10,2	0,1	1,2	0,0	0,0	0,0	154
Piura	3,3	55,5	24,5	0,4	54,8	0,1	1,5	0,8	3,6	0,4	0,4	0,0	0,0	0,0	924
Puno	2,4	64,9	11,4	2,0	67,3	0,7	1,9	0,0	6,5	1,5	2,2	0,3	0,0	0,8	775
San Martín	1,0	54,8	8,4	0,3	81,8	0,1	4,3	0,8	2,8	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	433
Tacna	4,3	73,3	25,6	0,0	58,2	0,5	2,7	0,5	1,8	0,6	0,4	0,0	0,0	0,7	202
Tumbes	2,9	20,5	19,7	0,2	60,7	0,3	1,6	0,0	0,5	0,5	0,0	0,0	0,0	0,3	133
Ucayali	1,3	51,3	14,0	0,3	72,2	0,2	0,5	0,2	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	242
Total 2011	**3,7**	**48,6**	**22,7**	**0,8**	**62,3**	**0,3**	**2,2**	**0,3**	**2,4**	**0,6**	**0,6**	**0,0**	**0,1**	**0,2**	**16 464**
Total 2000	7,4	58,1	22,1	0,6	55,7	0,4	2,6	0,5	3,3	0,4	0,3	0,1	0,1	0,7	27 259

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Creencia en la necesidad del castigo físico para educar a sus hijas e hijos (Cuadros 12.16A y 12.16B)

- El 18,2 por ciento de las mujeres entrevistadas tuvieron la creencia que para educar a sus hijas e hijos era necesario el castigo físico, porcentaje reducido en 15,2 puntos porcentuales respecto al año 2000 que fue 33,4 por ciento. Esta declaración fue mayor en mujeres de 35 a 39 años de edad (21,8 por ciento), casadas o convivientes (20,2 por ciento), sin educación y educación primaria (23,4 por ciento, en promedio), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (23,2 por ciento), residentes en el ámbito rural (21,6 por ciento), Selva (21,6 por ciento) y en los departamentos de Huánuco (33,8 por ciento), Ucayali (32,7 por ciento) y Puno (31,0 por ciento).

CUADRO Nº 12.16A
PERÚ: CREENCIA EN LA NECESIDAD DEL CASTIGO FÍSICO PARA EDUCAR A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	Frecuen-temente	Algunas veces	No / nunca	Número de mujeres
Grupo de edad					
15-19	100,0	0,3	11,3	88,4	2 212
20-24	100,0	0,2	15,0	84,7	2 357
25-29	100,0	0,2	17,9	82,0	2 707
30-34	100,0	0,2	19,3	80,5	2 732
35-39	100,0	0,1	21,7	78,1	2 577
40-44	100,0	0,3	20,8	78,9	2 130
45-49	100,0	0,2	19,6	80,1	1 749
Estado conyugal					
Soltera	100,0	0,2	12,6	87,2	4 249
Casada/Conviviente	100,0	0,2	20,0	79,7	10 453
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	0,1	19,0	80,9	1 763
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	0,9	22,7	76,4	484
Primaria	100,0	0,5	22,7	76,9	3 995
Secundaria	100,0	0,1	15,7	84,2	7 265
Superior	100,0	0,0	17,1	82,9	4 720
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	0,7	22,5	76,8	2 848
Segundo quintil	100,0	0,2	18,4	81,4	3 306
Quintil Intermedio	100,0	0,1	18,0	81,9	3 610
Cuarto quintil	100,0	0,1	15,1	84,8	3 446
Quintil superior	100,0	0,0	16,8	83,2	3 255
Total 2011	**100,0**	**0,2**	**18,0**	**81,8**	**16 464**
Total 2000	100,0	0,5	32,9	66,3	27 259

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.16B
PERÚ: CREENCIA EN LA NECESIDAD DEL CASTIGO FÍSICO PARA EDUCAR A SUS HIJAS E HIJOS, SEGÚN ÁMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	Frecuen-temente	Algunas veces	No / nunca	Número de mujeres
Área de residencia					
Urbana	100,0	0,1	16,8	83,1	11 889
Rural	100,0	0,5	21,1	78,4	4 575
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	0,0	16,3	83,7	4 751
Resto Costa	100,0	0,3	14,5	85,3	3 919
Sierra	100,0	0,3	20,7	79,0	5 758
Selva	100,0	0,4	21,2	78,4	2 036
Departamento					
Amazonas	100,0	0,7	28,4	71,0	226
Áncash	100,0	1,1	13,9	85,1	684
Apurímac	100,0	1,1	20,1	78,8	290
Arequipa	100,0	0,0	23,2	76,8	766
Ayacucho	100,0	0,4	17,3	82,3	488
Cajamarca	100,0	0,3	15,2	84,4	818
Cusco	100,0	0,0	9,4	90,6	719
Huancavelica	100,0	0,2	20,2	79,7	324
Huánuco	100,0	0,0	33,8	66,2	448
Ica	100,0	0,0	10,0	90,0	478
Junín	100,0	0,0	26,4	73,6	821
La Libertad	100,0	0,9	16,5	82,6	898
Lambayeque	100,0	0,1	12,8	87,1	714
Lima	100,0	0,0	15,8	84,2	5 286
Loreto	100,0	0,6	11,7	87,7	453
Madre de Dios	100,0	0,0	15,9	84,1	92
Moquegua	100,0	0,2	27,9	71,9	98
Pasco	100,0	0,1	14,0	85,9	154
Piura	100,0	0,2	16,1	83,7	924
Puno	100,0	0,1	30,9	69,0	775
San Martín	100,0	0,3	15,8	83,9	433
Tacna	100,0	0,0	34,0	66,0	202
Tumbes	100,0	0,0	11,9	88,1	133
Ucayali	100,0	0,3	32,4	67,3	242
Total 2011	**100,0**	**0,2**	**18,0**	**81,8**	**16 464**
Total 2000	100,0	0,5	32,9	66,3	27 259

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Mujeres entrevistadas que declararon que su papá le pegó alguna vez a su mamá (Cuadros 12.17A y 12.17B)

- La ENDES 2011 indagó a las entrevistadas si sabían que su papá le pegó alguna vez a su mamá, los resultados reflejan que el 41,8 por ciento sabía sobre esta situación; en su mayoría declararon mujeres de 30 a 34 años de edad (46,2 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (45,0 por ciento), con educación secundaria (45,0 por ciento) y del segundo quintil de riqueza (48,0 por ciento).

- Según ámbito geográfico, el mayor porcentaje fue en la región Selva (47,3 por ciento) y en los departamentos de Madre de Dios (57,0 por ciento), Cusco (54,3 por ciento), Junín (52,3 por ciento), Apurímac (50,9 por ciento) y Puno (50,3 por ciento); por área de residencia, no se observa una marcada diferencia (42,1 por ciento en el ámbito urbano y 41,3 por ciento en el rural).

CUADRO Nº 12.17A
PERÚ: MUJERES QUE DECLARARON QUE SU PAPÁ LE PEGÓ ALGUNA VEZ A SU MAMÁ, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2011
(Distribución porcentual)

Característica seleccionada	Total	La golpeaba	No la golpeaba	No sabe	Número de mujeres
Grupo de edad					
15-19	100,0	36,7	60,0	3,3	2 212
20-24	100,0	38,8	58,3	2,9	2 357
25-29	100,0	43,9	52,8	3,2	2 707
30-34	100,0	46,2	50,9	2,9	2 732
35-39	100,0	42,1	53,9	3,9	2 577
40-44	100,0	43,3	52,5	4,2	2 130
45-49	100,0	40,1	53,8	6,1	1 749
Estado conyugal					
Soltera	100,0	34,2	62,7	3,1	4 249
Casada/Conviviente	100,0	44,4	51,8	3,8	10 453
Divorciada/Separada/Viuda	100,0	45,0	50,6	4,4	1 763
Nivel de educación					
Sin educación	100,0	35,0	53,4	11,6	484
Primaria	100,0	42,1	52,3	5,6	3 995
Secundaria	100,0	45,0	51,8	3,2	7 265
Superior	100,0	37,4	60,6	2,0	4 720
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	100,0	38,4	55,3	6,3	2 848
Segundo quintil	100,0	48,0	47,4	4,5	3 306
Quintil Intermedio	100,0	45,9	50,8	3,4	3 610
Cuarto quintil	100,0	44,0	53,6	2,4	3 446
Quintil superior	100,0	31,7	66,0	2,3	3 255
Total 2011	**100,0**	**41,8**	**54,5**	**3,7**	**16 464**
Total 2000	100,0	40,3	55,2	4,5	27 259

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

CUADRO Nº 12.17B
PERÚ: MUJERES QUE DECLARARON QUE SU PAPÁ LE PEGÓ ALGUNA VEZ A SU MAMÁ, SEGÚN AMBITO GEOGRÁFICO, 2011
(Distribución porcentual)

Ámbito geográfico	Total	La golpeaba	No la golpeaba	No sabe	Número de mujeres
Área de residencia					
Urbana	100,0	42,1	54,9	3,1	11 889
Rural	100,0	41,3	53,5	5,3	4 575
Región natural					
Lima Metropolitana	100,0	40,3	57,3	2,5	4 751
Resto Costa	100,0	39,1	57,7	3,2	3 919
Sierra	100,0	43,1	51,6	5,4	5 758
Selva	100,0	47,3	50,0	2,7	2 036
Departamento					
Amazonas	100,0	39,3	56,6	4,1	226
Áncash	100,0	35,8	61,7	2,5	684
Apurímac	100,0	50,9	42,6	6,4	290
Arequipa	100,0	41,8	52,2	6,1	766
Ayacucho	100,0	47,3	42,5	10,2	488
Cajamarca	100,0	32,8	64,0	3,2	818
Cusco	100,0	54,3	39,5	6,3	719
Huancavelica	100,0	48,3	43,4	8,2	324
Huánuco	100,0	31,0	64,3	4,7	448
Ica	100,0	46,2	49,9	3,8	478
Junín	100,0	52,3	46,2	1,5	821
La Libertad	100,0	25,6	69,5	4,9	898
Lambayeque	100,0	37,4	61,1	1,5	714
Lima	100,0	40,6	56,9	2,5	5 286
Loreto	100,0	46,2	52,2	1,6	453
Madre de Dios	100,0	57,0	39,9	3,1	92
Moquegua	100,0	45,1	45,6	9,2	98
Pasco	100,0	43,4	55,2	1,4	154
Piura	100,0	40,2	57,4	2,4	924
Puno	100,0	50,3	42,9	6,8	775
San Martín	100,0	49,5	48,6	1,8	433
Tacna	100,0	46,4	46,6	7,0	202
Tumbes	100,0	42,9	54,3	2,7	133
Ucayali	100,0	44,2	52,8	2,9	242
Total 2011	**100,0**	**41,8**	**54,5**	**3,7**	**16 464**
Total 2000	100,0	40,3	55,2	4,5	27 259

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

INDICADORES: OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO 13

En la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas celebrada en Nueva York en el año 2000 , los 189 jefes de Estados y de Gobierno miembros de las Naciones Unidas reafirmaron su compromiso de reducir la pobreza a nivel mundial, así como sus causas y manifestaciones. Fue esta una oportunidad histórica para enfrentar los desafíos del nuevo siglo y en este sentido, como consecuencia principal de la Cumbre se encuentra la Declaración del Milenio en el que se plasman los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).

El Estado peruano ha desarrollado esfuerzos para avanzar en cada una de las metas y ha reforzado sus compromisos, incorporando los ODM en todas las principales políticas y estrategias nacionales de desarrollo. Por ello, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) da cuenta de importantes progresos en varios indicadores, especialmente en lo referido al cumplimiento de las metas de reducción de la mortalidad infantil y en la niñez; así como, el descenso de la desnutrición que a menudo es «invisible» e imperceptible para las personas que la padecen y limita su potencial de desarrollo físico e intelectual a la vez que restringe su capacidad de aprender y trabajar en la adultez.

Asimismo, otro avance se presentó en el mejoramiento de la salud materna, a través de la disminución de la mortalidad materna y el aumento de los partos atendidos por el personal de salud capacitado, es decir, que las mujeres que dieron a luz recibieron servicios médico-obstétricos de calidad, y otros servicios de protección social que pudieran contribuir a un embarazo sano.

Por otro lado, la responsabilidad de alcanzar la meta del acceso universal a la salud reproductiva para el año 2015 de los ODM, se evidencia en la ENDES a través de los indicadores: Tasa de uso de anticonceptivos, incidencia del embarazo adolescente, cobertura de atención prenatal y satisfacción de la demanda de métodos anticonceptivos en materia de planificación familiar.

Por último, para el seguimiento de la meta se asumió combatir el VIH a través del uso de preservativo en la última relación sexual y que la población de mujeres en edad reproductiva tengan conocimientos amplios y correctos sobre el VIH, para el año 2015.

13.1 NUTRICIÓN DE LAS NIÑAS Y NIÑOS

La salud de la población infantil constituye un componente básico del desarrollo humano y de la sociedad. Conocer las consecuencias de la nutrición en niñas y niños es nuestro compromiso, con los ODM, para reducir a la mitad, entre los años 1990 y 2015, el porcentaje de personas que padecen de hambre. En el Cuadro 13.1 y Gráfico 13.1 se incluye la desnutrición global según sexo, área de residencia, región natural y nivel de educación. El Cuadro 13.2 muestra las niñas y niños con desnutrición crónica por el indicador antropométrico: talla para la edad. En ambos cuadros la clasificación del estado nutricional ha sido hecha con el patrón de referencia del NCHS/OMS, con el fin de tener información comparable con los resultados presentados en los informes anteriores de las ENDES.

Desnutrición global (Cuadro 13.1 y Gráfico 13.1)

- De los menores de cinco años de edad en la ENDES 2011, el 6,3 por ciento padecía de desnutrición global (deficiencia del peso para la edad). Este indicador mostró una disminución, de 3,0 puntos porcentuales entre la ENDES 1991-1992 y la ENDES 1996; de 0,7 punto porcentual entre las ENDES 1996 y 2000; y de 0,8 punto porcentual al comparar los años 2000 y 2011. Este comportamiento indica que se alcanzaría la meta de reducir a 5,4 por ciento la insuficiencia ponderal o desnutrición global para el año 2015.

- Según la ENDES 1991-1992 y la ENDES 2011 la desnutrición global ha descendido entre los menores de cinco años de edad de madres sin educación (6,4 puntos porcentuales), en las niñas y niños que residen en el área rural (5,4 puntos porcentuales), así como en la región Sierra (5,1 puntos porcentuales). Al comparar por sexo, se observó una mayor reducción en los niños menores de cinco años de edad (5,8 puntos porcentuales) que en las niñas (3,2 puntos porcentuales).

- El 6,7 por ciento de las niñas y el 5,8 por ciento de los niños tuvieron insuficiencia ponderal en el año 2011; sin embargo, se espera alcanzar un 5,0 por ciento, para las niñas menores de cinco años de edad con desnutrición global en el año 2015; y en el caso de los niños, la desnutrición alcanzó un porcentaje similar a la meta (5,8 por ciento).

- De acuerdo con el lugar de residencia, en el año 2011, los mayores porcentajes de niñas y niños con desnutrición global se encontraron en el área rural (12,3 por ciento) y en la Selva (11,5 por ciento); y se estima para el año 2015 una disminución de 3,4 y 3,3 puntos porcentuales, respectivamente. En tanto, los menores porcentajes se ubicaron en Lima Metropolitana (1,8 por ciento) y en Resto Costa (2,3 por ciento); para alcanzar la meta del año 2015 tendría que disminuir en 0,4 punto porcentual, en el primer caso, mientras que, en el segundo caso se superó la meta de 3,6 por ciento.

- Las madres sin educación (17,2 por ciento) y con educación primaria (11,5 por ciento) tuvieron un mayor porcentaje de niñas y niños con desnutrición global en relación con las de educación secundaria (4,2 por ciento) y superior (1,6 por ciento). Con respecto al año 2015, se estima alcanzar la meta de 11,8 y 7,3 por ciento de desnutrición global en niñas y niños de madres sin educación o con educación primaria, respectivamente.

CUADRO Nº 13.1

PERÚ: PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON INSUFICIENCIA PONDERAL O DESNUTRICIÓN GLOBAL, SEGÚN

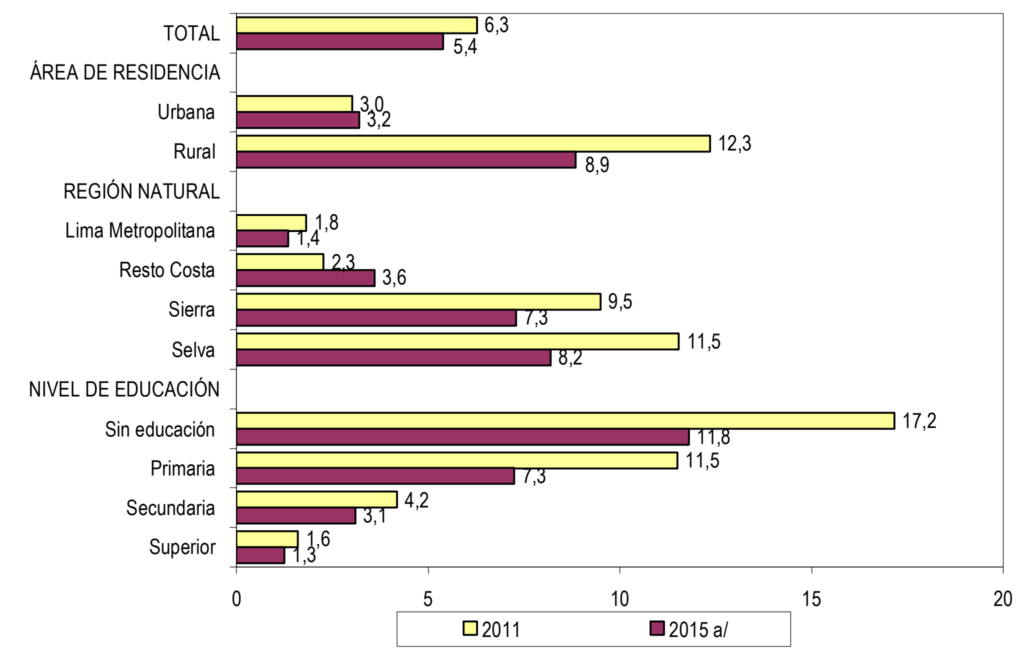
(Peso para la edad)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2011	Metas al 2015
Sexo					
Hombre	11,6	8,1	6,9	5,8	5,8
Mujer	9,9	7,4	7,2	6,7	5,0
Área de residencia					
Urbana	6,4	3,9	3,2	3,0	3,2
Rural	17,7	13,7	11,8	12,3	8,9
Región natural					
Lima Metropolitana 1/	2,7	1,0	0,7	1,8	1,4
Resto Costa	7,2	3,7	3,7	2,3	3,6
Sierra	14,6	11,5	10,5	9,5	7,3
Selva	16,4	15,4	12,1	11,5	8,2
Nivel de educación 2/					
Sin educación	23,6	16,8	16,5	17,2	11,8
Primaria	14,5	11,4	10,9	11,5	7,3
Secundaria	6,2	3,8	3,3	4,2	3,1
Superior	2,5	1,8	1,6	1,6	1,3
Total	**10,8**	**7,8**	**7,1**	**6,3**	**5,4**

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones de peso.
1/ Comprende: Provincia de Lima y Provincia Constitucional del Callao.
2/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 13.1

PERÚ: DESNUTRICIÓN GLOBAL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA 2011 Y 2015



a/ Metas al 2015 ODM.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Desnutrición crónica (Cuadro 13.2)

- En el año 2011, el 15,2 por ciento de las niñas y niños menores de cinco años de edad padecía de desnutrición crónica, es decir, presentaron retardo en el crecimiento de la talla para la edad. En el transcurso de 20 años de análisis el porcentaje de menores con déficit alimenticio se redujo en 21,3 puntos porcentuales, entre las ENDES 1991-92 y 2011, como consecuencia de las intervenciones entre sectores y niveles de gobierno; y de la aplicación del Programa Articulado Nutricional (PAN). Asimismo, este resultado superó la meta de 18,3 por ciento para el año 2015.

- El porcentaje de los menores de cinco años de edad, con nutrición insuficiente disminuyó en los niños al pasar de 37,1 por ciento (ENDES 1991-92) a 15,1 por ciento en la ENDES 2011; y en las niñas de 35,8 a 15,4 por ciento, en los periodos de referencia.

- Con respecto al periodo 1991-92 y 2011 disminuyó en la Sierra (26,5 puntos porcentuales) y en el área rural (23,4 puntos porcentuales), respectivamente; asimismo, desde la ENDES 1996 hasta el año 2011, el porcentaje en niñas y niños con desnutrición crónica se redujo en la Sierra y área rural (12,7 y 10,4 puntos porcentuales, respectivamente). Estas cifras representan un avance en la reducción de la tasa de desnutrición crónica, puesto que se estimaría bajar en el área rural 3,3 puntos porcentuales y en la Selva 0,5 punto porcentual para alcanzar las metas en el año 2015, en tanto, en la Sierra decreció la desnutrición crónica en niñas y niños superando las ODM.

- En el caso de los menores de cinco años de edad con madres que alcanzaron educación primaria, se observó que ha disminuido de 48,5 por ciento en la ENDES 1991-92 a 28,4 por ciento en la ENDES 2011; estimándose bajar a un 24,3 por ciento en el año 2015. Cabe destacar, que a pesar de seguir disminuyendo el porcentaje en niñas y niños con madres sin educación representa el mayor reto para alcanzar la meta.

CUADRO Nº 13.2
PERÚ: PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-92, 1996, 2000, 2011 Y 2015
(Talla para la edad)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2011	Metas al 2015
Sexo					
Hombre	37,1	26,4	25,2	15,1	18,6
Mujer	35,8	25,1	25,6	15,4	17,9
Área de residencia					
Urbana	25,9	16,2	13,4	7,4	13,0
Rural	53,4	40,4	40,2	30,0	26,7
Región natural					
Lima Metropolitana 1/	11,2	10,1	7,3	4,0	5,6
Resto Costa	29,3	17,0	16,4	7,7	14,7
Sierra	51,6	37,8	38,6	25,1	25,8
Selva	41,4	33,0	30,2	21,2	20,7
Nivel de educación 2/					
Sin educación	65,0	50,1	51,6	46,4	32,5
Primaria	48,5	36,0	37,4	28,4	24,3
Secundaria	25,5	16,1	15,0	9,4	12,8
Superior	9,0	5,3	6,9	3,7	4,5
Total	**36,5**	**25,8**	**25,4**	**15,2**	**18,3**

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están por debajo de -2 desviaciones estándar (DE) de la media de la población de referencia. El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones de talla.
1/ Comprende: Provincia de Lima y Provincia Constitucional del Callao.
2/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

13.2 MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Los estudios realizados, sobre la mortalidad infantil y de las niñas y niños menores de cinco años de edad evidencian que aún se concentran en los segmentos más pobres, residentes en el área rural, los cuales presentan la mayor carga de enfermedad y el menor acceso a los servicios. Así también, se muestra en los Cuadros 13.3 y 13.4 que los resultados van decreciendo, lo cual significa un avance en la meta a cumplir del Objetivo de Desarrollo Milenio para el año 2015, es decir, reducir en dos terceras partes, la mortalidad de las niñas y niños menores de cinco años de edad.

Mortalidad en niñas y niños menores de un año de edad (Cuadro 13.3)

- Según la ENDES 2011, se observa que durante los cinco años anteriores a la encuesta la mortalidad infantil en promedio fue 16 defunciones por cada mil nacidos vivos; en tanto, la ENDES 1991-92 reveló que fue 55 defunciones, observándose una reducción de 70,9 por ciento en el periodo analizado.
- La tasa de mortalidad infantil en el área rural fue 26 y en la urbana 11 defunciones por cada mil nacidos vivos. A pesar de los esfuerzos realizados para reducir la mortalidad durante el primer año de vida, aún se mantienen las brechas al interior del país, es decir, que las defunciones en el área rural fueron 2,4 veces más que en el área urbana.
- De acuerdo con los resultados de la ENDES 2011, la tasa de mortalidad en niñas y niños menores de un año de edad superó la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, estimada para el año 2015 (16 frente a 18 defunciones por cada mil nacidos vivos).
- Entre la ENDES 1991-1992 y 2011, la tasa de mortalidad infantil en el área rural, descendió en 66,7 por ciento; igualando la meta de 26 defunciones por cada mil nacidos vivos para el año 2015. En el área urbana, esta disminución fue de 72,5 por ciento, superando la meta del ODM de 13 defunciones por cada mil nacidos vivos.

CUADRO Nº 13.3
PERÚ: TASA DE MORTALIDAD DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 1991-1992, 1996, 2000, 2011 Y 2015.
(Para los cinco años anteriores a la encuesta)

Área de residencia	ENDES 1991-1992 (agosto 1989)	ENDES 1996 (mayo 1994)	ENDES 2000 (abril 1998)	ENDES 2011 (enero 2009)	Metas al 2015
Urbana	40	30	24	11	13
Rural	78	62	45	26	26
Total	**55**	**43**	**33**	**16**	**18**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Mortalidad en niñas y niños menores de cinco años de edad (Cuadro 13.4 y Gráfico 13.2)

- La mortalidad en menores de cinco años de edad, durante los cinco años anteriores a la encuesta del año 2011, en promedio fue 21 defunciones por cada mil nacidos vivos (3,7 veces menos que en el periodo 1991-92). Esta tendencia de descenso continuó con la ENDES 1996, siendo 2,8 veces menor, y comparada con el año 2000 disminuyó en 2,2 veces.
- En relación con los resultados de la ENDES 2011, la tasa de mortalidad en la niñez superó la meta ODM para el año 2015 (21 frente a 26 defunciones por cada mil nacidos vivos).

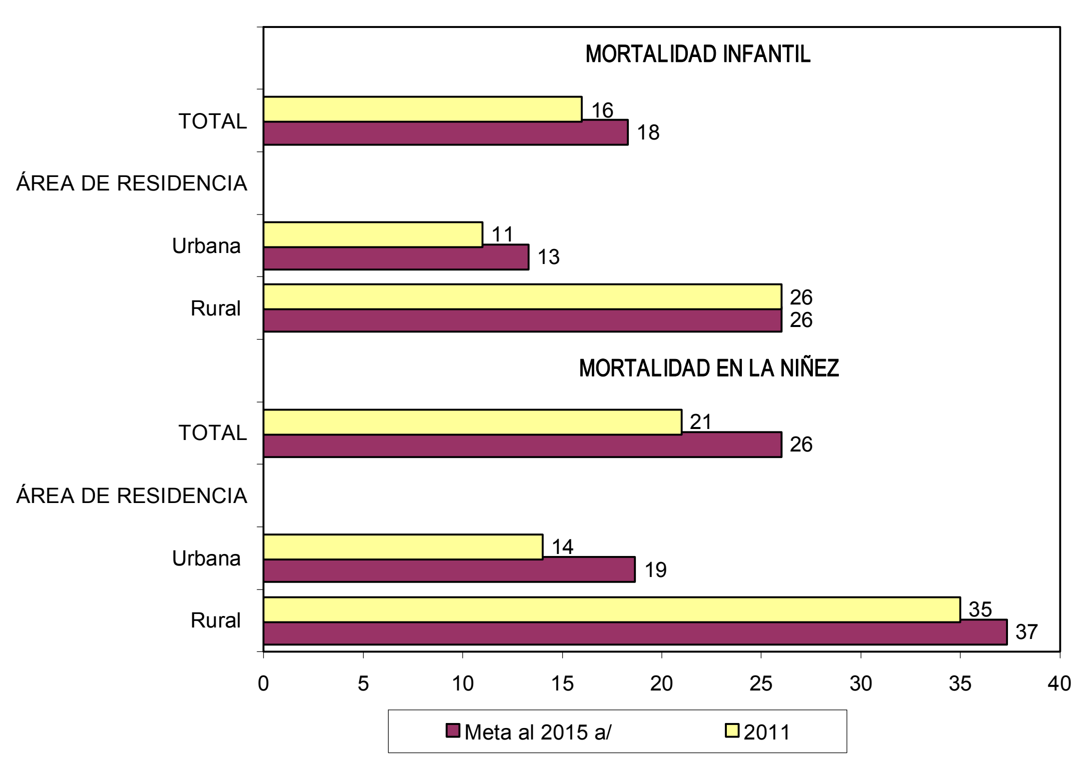
- Según área de residencia, se observa que en el área rural, la mortalidad en la niñez ha disminuido de manera sostenida desde la ENDES 1991-92 de 112 defunciones hasta 35 defunciones por cada mil nacidos vivos, en la encuesta realizada en el año 2011; mientras, que en el área urbana pasó de 56 a 14 defunciones por cada mil nacidos vivos, entre los años mencionados. En relación con los ODM, se puede apreciar, que tanto en el área urbana como en la rural se ha superado la meta que se espera alcanzar en el año 2015 (37 y 19 defunciones por cada mil nacidos vivos, en cada caso).

CUADRO Nº 13.4
PERÚ: TASA DE MORTALIDAD DE LOS MENORES DE CINCO AÑOS DE EDAD, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 1991-1992, 1996, 2000, 2011 Y 2015
(Para los cinco años anteriores a la encuesta)

Área de residencia	ENDES 1991-1992 (agosto 1989)	ENDES 1996 (mayo 1994)	ENDES 2000 (abril 1998)	ENDES 2011 (enero 2009)	Metas al 2015
Urbana	56	40	32	14	19
Rural	112	86	64	35	37
Total	**78**	**59**	**47**	**21**	**26**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

GRÁFICO Nº 13.2
PERÚ: TASA DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA, 2011 Y 2015



a/ Metas al 20015 ODM.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

13.3 MORTALIDAD MATERNA Y ATENCIÓN DEL PARTO

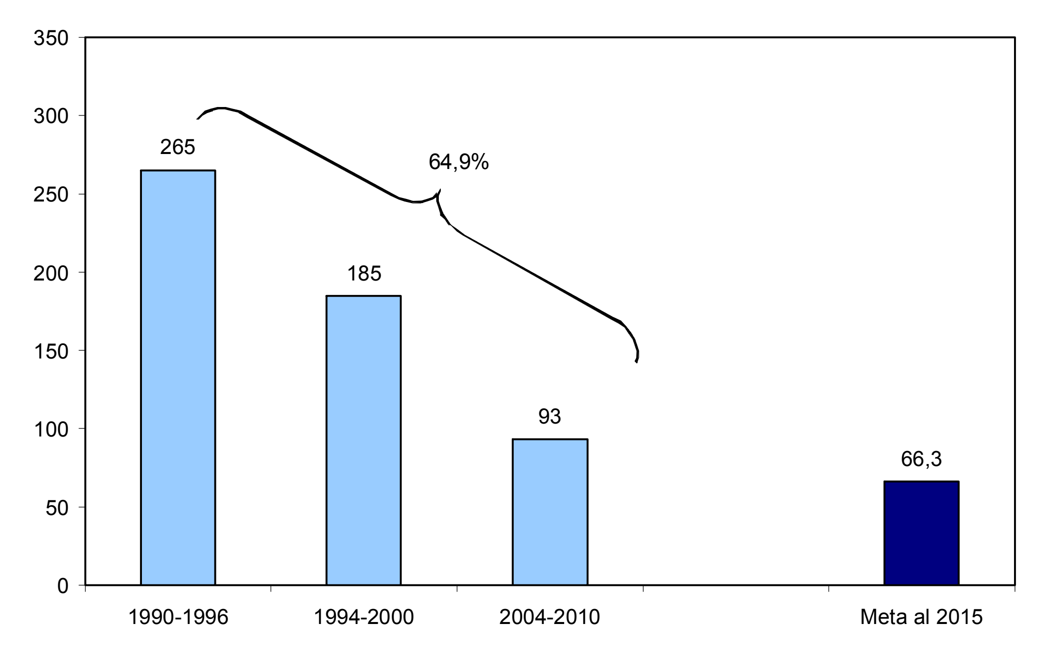
Mejorar la salud materna es fundamental para tratar algunas causas subyacentes de la mortalidad materna; la cual a nivel mundial constituye un problema de salud pública, pues representa un importante indicador de desarrollo humano para los países.

En esta perspectiva, el reducir la mortalidad materna en tres cuartas partes es uno de los principales Objetivos de Desarrollo del Milenio, debido a la incidencia de muertes maternas ocasionadas por complicaciones del embarazo o parto. Por esta razón, se monitorea el avance de los resultados, en las ENDES, obtenidos como consecuencia de políticas y estrategias nacionales de desarrollo. En el Gráfico 13.3 se puede apreciar la razón de la mortalidad materna y en el Cuadro 13.5 el porcentaje de partos atendidos según el personal capacitado, área de residencia, región natural y nivel de educación.

Mortalidad materna (Gráfico 13.3)

- La estimación de mujeres que pierden la vida debido a complicaciones de embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación disminuyó en un 64,9 por ciento, entre los periodos 1990-96 y 2004-2010, al pasar de 265 a 93 muertes maternas por cada 100 000 nacimientos; cifra algo distante de la meta para el año 2015 (66,3 defunciones por cada 100 000 nacidos vivos).
- Asimismo, se estima que la mortalidad materna se redujo en un 49,7 por ciento entre los años 1994-2000 y 2004-2010 al pasar de 185 a 93 muertes maternas por cada 100 000 nacidos vivos, respectivamente, estos resultados muestran un descenso continuo a favor de la salud materna.

GRÁFICO Nº 13.3
PERÚ: TASA DE MORTALIDAD MATERNA, 1990 - 2015
(Por cada 100 000 nacidos vivos)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Partos con asistencia de personal de salud calificado (Cuadro 13.5)

A pesar de las mejoras significativas de la salud materna durante los últimos años, todavía se encuentran grandes desigualdades entre lugar de residencia y nivel de educación, sobre todo entre las mujeres que viven en la región de la Selva y en el área rural. La atención calificada en el parto hace la diferencia entre la vida y la muerte. Es por ello, que las políticas de calidad de los servicios de salud materna juegan un papel vital en la garantía de la salud y la vida de las mujeres gestantes.

- La ENDES 2011, señaló que el 85,0 por ciento, de partos fueron asistidos por personal de salud calificado, es decir, por un médico, obstetriz o enfermera; cobertura que se mantuvo sobre el 52,0 por ciento desde el periodo 1991-92.

- A través de las encuestas anteriores se observa que, a nivel nacional, se lograron avances importantes en la asistencia del parto, es decir, el porcentaje de mujeres que recibió atención de personal calificado se incrementó significativamente en 25,7 puntos porcentuales, en el periodo 2000 al 2011. Mientras, que entre la ENDES 1996 y 2000 solo aumentó en 2,9 puntos porcentuales; y en el periodo 1991-92 y 1996 en 3,9 puntos porcentuales. Esta tendencia refleja un mayor acceso de la atención en el parto por un profesional de la salud; así como un acercamiento a la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, relativo a la mortalidad materna.

- Después de 20 años, en el área rural, el porcentaje de partos atendidos por profesional de salud calificado se ha incrementado fuertemente en 45,7 puntos porcentuales al pasar de 18,7 a 64,4 por ciento, y en el área urbana en 21,6 puntos porcentuales (de 74,4 a 96,0 por ciento). En los últimos 11 años, este aumento fue más pronunciado, 35,7 puntos porcentuales en el área rural y 11,0 puntos porcentuales en el área urbana (ENDES 2000 y ENDES 2011).

- Las encuestas realizadas en los años 1991-92, 1996, 2000 y 2011, mostraron una tendencia de incremento progresivo de partos atendidos por personal capacitado, en cada una de las regiones naturales. En el periodo 1991-92 y 1996 se incrementó en Resto Costa (6,2 puntos porcentuales) y en la Sierra (3,6 puntos porcentuales). Entre los años1996 y 2000, las regiones más beneficiadas con la atención recibida durante el parto fueron la Selva (36,6 a 41,6 por ciento) y Resto Costa (72,8 a 77,0 por ciento). Sin embargo, el aumento más significativo se dio en el periodo 2000 al 2011, donde destaca la Sierra con 41,0 puntos porcentuales, seguido por la Selva con 21,5 puntos porcentuales.

- Según los resultados de las ENDES, se observa que se lograron avances en cada uno de los niveles de educación de las mujeres que dieron a luz y que fueron atendidas por profesional de la salud; siendo el mayor incremento en las mujeres sin educación (37,4 puntos porcentuales en el mismo periodo).

- Sin embargo, a pesar del aumento de partos atendidos por profesionales de la salud, las mujeres residentes de la Selva, del área rural y las que no tienen educación presentaron los menores porcentajes.

CUADRO Nº 13.5

PERÚ: PARTOS ATENDIDOS POR PROFESIONAL DE LA SALUD CALIFICADO, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000 Y 2011

(Porcentaje de nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000 a/	ENDES 2011
Área de residencia				
Urbana	74,4	80,6	85,0	96,0
Rural	18,7	21,5	28,7	64,4
Región natural				
Lima Metropolitana	94,3	93,2	94,3	99,0
Resto Costa	66,6	72,8	77,0	93,9
Sierra	30,6	34,2	38,3	79,3
Selva	36,7	36,6	41,6	63,1
Nivel de educación				
Sin educación	15,7	17,0	17,5	54,9
Primaria	29,8	33,6	34,0	67,3
Secundaria	74,3	78,9	80,5	92,6
Superior	94,7	93,7	96,4	98,4
Total	**52,5**	**56,4**	**59,3**	**85,0**

Nota: Se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona , solo se considera la más capacitada (médico,obstetriz y enfermera).

a/ Incluye sanitario y promotor.

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

13.4 PREVALENCIA DE USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS

Para lograr, en el año 2015, el acceso universal a la salud reproductiva se medirá los avances en el Objetivo de Desarrollo del Milenio, a través de la tasa de uso de anticonceptivo -debido a que en las mujeres unidas en edad fértil aún preexisten embarazos no deseados-, cobertura de atención prenatal, y satisfacción de la demanda de métodos anticonceptivos. Los diversos servicios de salud en nuestro país reconocen la falta de conocimiento preciso sobre las necesidades y uso real de las técnicas de planificación familiar, a la vez que las mujeres, por su parte, tienen un conocimiento diferencial de las características y efectos de los distintos métodos, y de la fisiología y anatomía de su propio cuerpo. El detalle de los resultados por características seleccionadas se presenta en los Cuadros 13.6, 13.7, 13.8 y 13.9.

Uso actual de anticonceptivos en las mujeres unidas (Cuadro 13.6)

- El uso actual de anticonceptivos entre las mujeres unidas en edad fértil presenta una tendencia ascendente en los últimos 20 años de análisis: así se incrementó en 5,2 puntos porcentuales entre las ENDES 1991-92 (59,0 por ciento) y la ENDES 1996 (64,2 por ciento); en 4,7 puntos porcentuales entre los años 1996 (64,2 por ciento) y 2000 (68,9 por ciento); y en 6,5 puntos porcentuales en el periodo 2000 al 2011. Esta tendencia estaría contribuyendo con los ODM, que significa lograr para el año 2015 el acceso universal a la salud reproductiva.

- Similar comportamiento, se aprecia por área de residencia, así en el área rural se incrementó en promedio en 11,0 puntos porcentuales, entre cada encuesta. En el área urbana este aumento fue menor, 2,8 y 2,9 puntos porcentuales, en los periodos comprendidos entre las ENDES 1996, 2000 y 2011.

- Según región natural, el mayor incremento en el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres unidas en edad fértil se presentó en la Sierra (25,8 puntos porcentuales) al pasar de 49,5 a 75,3 por ciento entre las ENDES 1991-92 y 2011. Le sigue la Selva con 23,5 puntos porcentuales, entre las dos encuestas mencionadas.

- Con respecto al nivel de educación, se observa que si bien el uso de anticonceptivos se incrementó en casi todos los niveles educativos en los 20 años de análisis, ésta fue mayor en las mujeres sin educación, a partir del año 2000. Así, entre los años 1996 y 2000, el aumento fue 11,9 puntos porcentuales; mientras que entre la ENDES 2000 y la ENDES 2011, el incremento llegó a 18,6 puntos porcentuales.

- Por otro lado, entre las mujeres en edad fértil con educación primaria, el porcentaje de uso de anticonceptivos se mantuvo relativamente estable en los años analizados, en un rango que va de 51,3 a 73,5 por ciento.

CUADRO Nº 13.6
PERÚ: USO ACTUAL DE ANTICONCEPTIVOS POR MUJERES UNIDAS EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000 y 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2011
Área de residencia				
Urbana	66,1	70,2	73,0	75,9
Rural	41,1	51,2	61,5	74,2
Región natural				
Lima Metropolitana	72,7	71,6	73,4	76,8
Resto Costa	62,1	69,7	72,1	76,1
Sierra	49,5	56,7	63,9	75,3
Selva	48,3	58,1	66,9	71,8
Nivel de educación				
Sin educación	34,9	38,3	50,2	68,8
Primaria	51,3	59,0	63,5	73,5
Secundaria	65,6	70,2	74,6	78,2
Superior	73,2	75,4	75,5	74,0
Total	**59,0**	**64,2**	**68,9**	**75,4**

Nota: Si ha usado más de un método, solo se considera el más efectivo.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Madres adolescentes por primera vez (Cuadro 13.7)

- A nivel nacional, las ENDES mostraron que el porcentaje de madres adolescentes o embarazadas por primera vez, al momento de la encuesta, aumentó en 1,1 puntos porcentuales, entre el periodo 1991-92 y 2011. Esta situación refleja una preocupación por alcanzar los ODM: acceso universal a la salud reproductiva, y además muestra la vulnerabilidad de la población femenina adolescente.

- Según área de residencia, el porcentaje de adolescentes, que tenían al menos una hija o hijo o estaban embarazadas por primera vez y que vivían en el área urbana, mostró una tendencia creciente de 8,0 por ciento en los años 1991-92 a 10,0 por ciento en el año 2011; cabe destacar que en el periodo 1996 y 2000 este porcentaje estuvo alrededor de 9,3 por ciento. Mientras, en el área rural dicho porcentaje se incrementó ligeramente en el periodo 1991-92 y 1996 y luego empieza a descender en forma sostenida hasta el año 2011.

- Los resultados de las ENDES indican que el porcentaje de las adolescentes madres o embarazadas por primera vez que viven en la Sierra y la Selva ha disminuido en 1,4 puntos porcentuales, en cada caso entre los años 1991-92 y 2011. En cambio, en Lima Metropolitana, desde el año 1991 se ha incrementado gradualmente esta cifra hasta alcanzar 8,3 por ciento en el año 2011 (3,9 puntos porcentuales más con respecto a la ENDES 1991-92).

- Durante los últimos 20 años de análisis, se observa que la fecundidad adolescente se incrementó en mujeres con educación primaria (6,3 puntos porcentuales), seguido por las de educación superior (5,9 puntos porcentuales) y educación secundaria (2,9 puntos porcentuales); tendencia que no favorece para alcanzar la meta del ODM. Sin embargo, disminuyó entre las mujeres sin educación al pasar de 38,6 por ciento (ENDES 1991-92) a 19,7 por ciento (ENDES 2011).

CUADRO Nº 13.7
PERÚ: MADRES ADOLESCENTES O EMBARAZADAS POR PRIMERA VEZ DE 15 A 19 AÑOS DE EDAD, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000 Y 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2011
Área de residencia				
Urbana	8,0	9,3	9,2	10,0
Rural	24,7	25,5	21,7	19,7
Región natural				
Lima Metropolitana	4,4	7,5	8,1	8,3
Resto Costa	10,8	11,6	9,3	10,5
Sierra	14,2	14,5	15,5	12,8
Selva	26,7	31,1	25,7	25,3
Nivel de educación				
Sin educación	38,6	55,5	36,9	19,7
Primaria	27,6	30,6	26,4	33,9
Secundaria	7,7	9,3	9,6	10,6
Superior	2,7	2,6	4,1	8,6
Total	**11,4**	**13,4**	**13,0**	**12,5**

Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Cobertura de control prenatal (Cuadro 13.8)

- Entre los años 1991-92 y 2011, el control por parte del personal de salud calificado durante el embarazo ha tenido un incremento significativo de 31,5 puntos porcentuales, al pasar de 63,9 a 95,4 por ciento, respectivamente. Este avance permitiría lograr cumplir la meta del ODM en relación con la salud reproductiva.

- Según área de residencia, las mujeres en edad fértil que han tenido hijas(os), en los cinco años antes de la encuesta y que tuvieron acceso a algún control prenatal, presentaron una tendencia ascendente. En el área rural creció en 129,4 por ciento entre el periodo 1991-92 y 2011; y en el área urbana en 23,2 por ciento, en el mismo periodo.

- En la ENDES 2011, la atención prenatal superó el 94,0 por ciento de cobertura, en la mayoría de regiones naturales, Lima Metropolitana (100,0 por ciento), Resto Costa (98,4 por ciento), y Sierra (94,6 por ciento); con excepción de la Selva que obtuvo el 84,3 por ciento, a pesar de haber presentado importantes avances en los últimos años.

- De acuerdo con la atención prenatal, en las madres sin educación, se han registrado avances significativos, al pasar de 31,8 por ciento (ENDES 1991-92) a 81,2 por ciento (ENDES 2011), es decir, se incrementó en 49,4 puntos porcentuales; mientras, que en las mujeres embarazadas con educación primaria el aumentó fue de 43,1 puntos porcentuales, en los mismos años. Asimismo, durante los últimos 20 años, las diferencias en los niveles de atención prenatal han disminuido, entre las madres con educación superior y sin educación: de 64,9 puntos porcentuales en el año 1991-92 a 18,3 puntos porcentuales para el año 2011.

CUADRO Nº 13.8
PERÚ: COBERTURA DE CONTROL PRENATAL DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD QUE TUVIERON HIJOS EN LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000 Y 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000 a/	ENDES 2011
Área de residencia				
Urbana	80,3	81,4	92,3	98,9
Rural	38,4	46,8	72,0	88,1
Región natural				
Lima Metropolitana	94,5	87,7	96,4	100,0
Resto Costa	76,1	78,5	88,8	98,4
Sierra	48,0	56,5	78,3	94,6
Selva	49,2	48,9	70,7	84,3
Nivel de educación				
Sin educación	31,8	38,5	57,9	81,2
Primaria	47,1	52,4	74,3	90,2
Secundaria	80,9	81,5	91,4	97,5
Superior	96,7	95,0	98,5	99,5
Total	**63,9**	**67,3**	**83,8**	**95,4**

Nota: Las mujeres recibieron atención prenatal de proveedor de salud calificado: médico, obtetriz o enfermera y, si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, solo es considerada la más calificada.
a/ Incluye sanitario y promotor.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Necesidad insatisfecha de planificación familiar (Cuadro 13.9)

- A nivel nacional, se puede observar que el porcentaje de mujeres en edad fértil con necesidad insatisfecha de planificación familiar ha mostrado una tendencia descendente en los años analizados, siendo menor en 10,1 puntos porcentuales en el año 2011 (6,1 por ciento), con respecto a la ENDES 1991-92 (16,2 por ciento). Estas cifras permitirían conocer el avance por alcanzar el ODM.
- Con respecto al área de residencia, en el área rural, la proporción de las mujeres con capacidad para espaciar y limitar sus nacimientos ha descendido en 19,2 puntos porcentuales, entre los años 1991-92 y 2011, y en 6,5 puntos porcentuales en el área urbana, en el mismo lapso de tiempo. Asimismo, la brecha entre ambos se ha ido reduciendo en el transcurso de los últimos 20 años.
- En la ENDES 1991-92, la necesidad insatisfecha de planificación familiar fue 22,3 por ciento en la región de la Sierra, cifra que disminuyó significativamente en 15,8 puntos porcentuales para el año 2011 (6,5 por ciento), y en la Selva en 11,2 puntos porcentuales. Este comportamiento también se observa entre las mujeres del Resto Costa y Lima Metropolitana, pero en menor proporción.
- La necesidad de espaciar los nacimientos o limitar la familia ha disminuido, en forma sostenida, entre las mujeres sin educación durante el periodo 1991-92 y 2011 en 19,8 puntos porcentuales; asimismo, disminuyó la demanda insatisfecha, en las mujeres con educación primaria al pasar de 20,4 a 7,5 por ciento, en el mismo periodo.

CUADRO Nº 13.9
PERÚ: NECESIDAD INSATISFECHA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR PARA LAS MUJERES UNIDAS EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-1992, 1996, 2000 Y 2011
(Porcentaje)

Característica seleccionada	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2011
Área de residencia				
Urbana	12,0	8,6	7,6	5,5
Rural	26,7	19,6	14,9	7,5
Región natural				
Lima Metropolitana	8,0	7,8	7,2	5,0
Resto Costa	14,8	9,3	7,8	4,8
Sierra	22,3	16,5	13,4	6,5
Selva	20,9	15,1	12,6	9,7
Nivel de educación				
Sin educación	30,1	23,3	16,5	10,3
Primaria	20,4	15,1	13,5	7,5
Secundaria	13,1	9,8	8,5	6,0
Superior	7,5	5,2	4,7	4,1
Total	**16,2**	**12,1**	**10,2**	**6,1**

Nota: La necesidad insatisfecha para limitar incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijas e hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijas e hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.
Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

13.5 ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL VIH Y USO DEL CONDÓN COMO FORMA DE PREVENCIÓN

A lo largo de 29 años de identificado el VIH y el sida, se han realizado notables avances que han permitido conocer la magnitud del problema, es decir, mejorar el tratamiento antirretroviral, brindar atención adecuada, en cuidar a las personas viviendo con VIH/sida; y en prevenir la transmisión del virus, lo cual es el primer paso para evitar la infección y promueve la defensa de la salud materna a través del uso del condón. Sin embargo, todavía se presenta un elevado número de casos notificados, por ello, otra meta de los Objetivos de Desarrollo del Mileno, es el de haber detenido y comenzado a reducir, para el año 2015, la propagación del VIH/sida.

Conocimientos de formas programáticas de evitar el VIH (Gráfico 13.4)

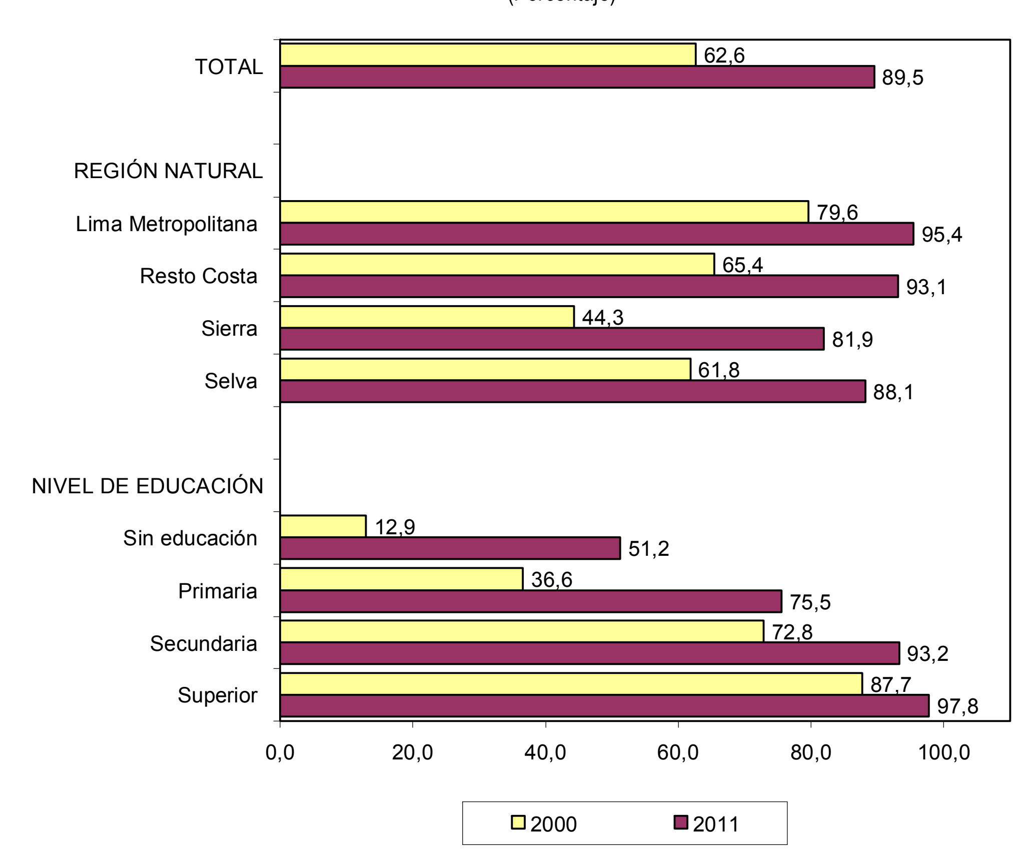
- De acuerdo con los resultados de las ENDES, el porcentaje de las mujeres unidas en edad fértil que sabe como evitar la transmisión de VIH aumentó en 26,9 puntos porcentuales, en los últimos 11 años.

- Como se observa, las mujeres que viven en la Sierra y la Selva presentaron los menores porcentajes de conocimientos de cómo evitar la transmisión del VIH; sin embargo, alcanzaron uno de los más altos incrementos (37,6 y 26,3 puntos porcentuales, respectivamente) entre los años 2000 y 2011.

- En el periodo de análisis, el mayor acceso a la información sobre la forma de evitar la transmisión del VIH fue en las mujeres con educación primaria (36,6 a 75,5 por ciento) y sin educación (12,9 a 51,2 por ciento); mientras, que la menor proporción se presentó en las mujeres con educación superior (87,7 a 97,8 por ciento).

- Es preciso señalar que en todas las regiones del país se implementó al menos un centro de atención integral, donde se brinda tratamiento permanente y gratuito. El costo de medicamentos en el Perú es uno de los más bajos de Latinoamérica y el Caribe, debido al mecanismo de compra corporativa[1].

GRÁFICO Nº 13.4
PERÚ: MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE SABEN COMO EVITAR LA TRANSMISIÓN DE VIH, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 2000 Y 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

Uso del condón para prevenir el VIH (Gráfico 13.5)

- Una de las medidas más eficaces para la reducción de la transmisión del VIH en personas sexualmente activas es el uso del condón. Es así, la importancia del condón como método de planificación familiar que a la vez puede evitar la transmisión del virus de la madre a la niña(o).

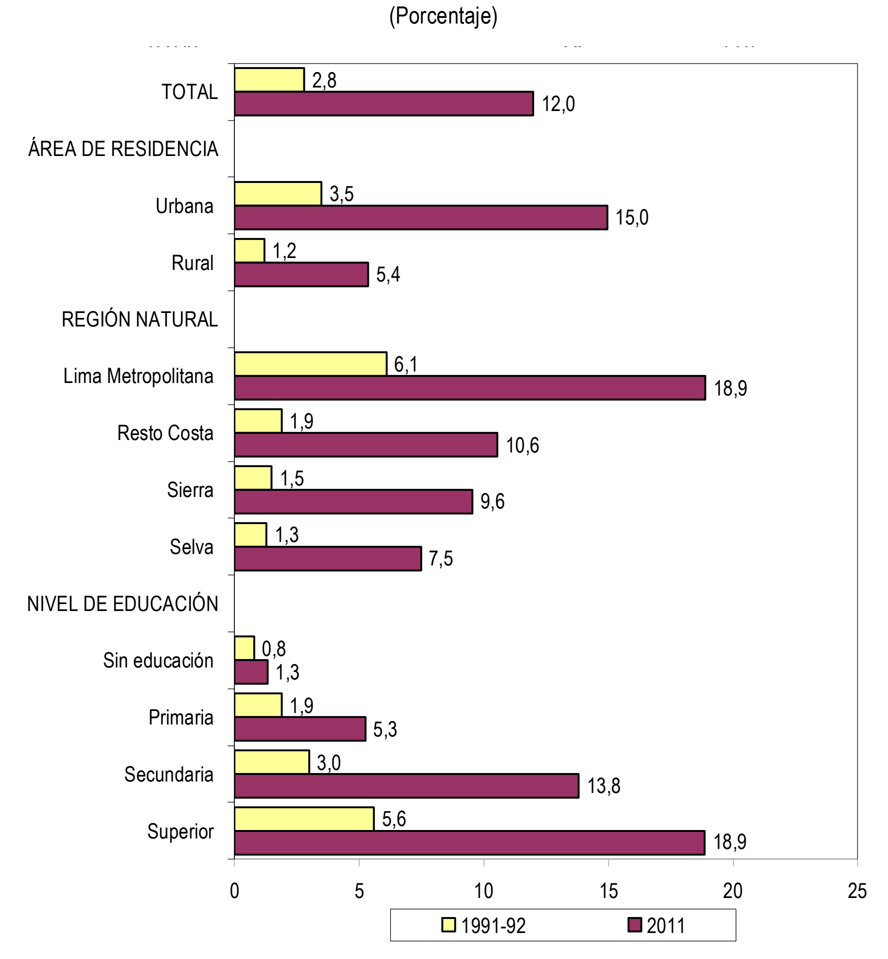
- A nivel nacional, el uso del condón entre las mujeres unidas en edad fértil, creció al pasar de 2,8 por ciento en el periodo 1991-92 a 12,0 por ciento para el año 2011. Por área de residencia aumentó en 11,5 puntos porcentuales en el área urbana y 4,2 puntos porcentuales en el área rural, durante el mismo periodo.

- Según Región natural, se observa mayor incremento en el uso del condón en mujeres actualmente unidas, que vivían en Lima Metropolitana al pasar de 6,1 a 18,9 por ciento en el periodo 1991-92 y 2011, seguido por Resto Costa (8,7 puntos porcentuales); y la menor expansión fue en la Selva al pasar de 1,3 a 7,5 por ciento, respectivamente.

1/ Presidencia del Consejo de Ministros. Informe de cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio – Perú 2008. Pág. 28.

- En los 20 años de análisis, el uso actual del condón, mostró una tendencia ascendente, entre las mujeres actualmente unidas con educación secundaria, en 4,6 veces más con respecto de los años 1991-92, seguida por las mujeres con educación superior (3,4 veces); en cambio, en las mujeres sin educación esta relación fue 1,6 veces.

GRÁFICO Nº 13.5
PERÚ: USO DEL CONDÓN ENTRE LAS MUJERES UNIDAS EN EDAD FÉRTIL, SEGÚN CARACTERÍSTICA SELECCIONADA, 1991-92 Y 2011
(Porcentaje)



Fuente: INEI-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES).

APÉNDICE A

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA



A.1 INTRODUCCIÓN

El INEI, desde 1986 a la fecha, viene realizando cuatro Encuestas Demográficas y de Salud Familiar de periodicidad quinquenal: ENDES I, en 1986; ENDES II, en 1991-92; ENDES III, en 1996 y ENDES IV, en el 2000; y, desde octubre del 2003, cuatro operativos de periodicidad anual como ENDES Continua para atender la necesidad de información que apoye el monitoreo y evaluación a nivel nacional de los indicadores de productos y resultados intermedios de los programas y proyectos de población y salud; y, por agregación de muestra de al menos tres años de estimaciones a nivel departamental para indicadores de producto y resultados intermedios.

A fin de proveer información que permita estimar de manera oportuna y confiable los indicadores identificados en los Programas Estratégicos para el periodo 2009 al 2011, se ha diseñado la muestra para la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2009 - 2011. Esta es una muestra maestra probabilística que fue seleccionada en dos etapas: la selección de conglomerados en la primera etapa y la selección de viviendas en la segunda etapa. La muestra maestra está constituida por 2 264 conglomerados, distribuidos aleatoriamente en cuatro submuestras de conglomerados para ejecutarse en tres años consecutivos. Cada año de estudio tiene 1 132 conglomerados, distribuidos proporcionalmente en el área urbana y rural de cada departamento.

Para la ENDES 2011 el número de conglomerados por departamento fue alrededor de 44, con la excepción de Lima en donde se seleccionaron 156 conglomerados. La muestra total permite sólidas estimaciones de indicadores para los hogares y para las mujeres entre 15-49 años de edad para un número de variables importantes a nivel anual, en cada uno de los 24 departamentos y región natural del país (Costa, Sierra, Selva y Lima Metropolitana).

Para la muestra total, el número de hogares fue 27 756, de los cuales solo 26 812 fueron entrevistados. En los hogares entrevistados, se encontraron un total de 23 412 mujeres elegibles y de las cuales se obtuvo total de 22 947 entrevistas completas. La muestra seleccionada representa la totalidad de la población total del país.

A.2 DISEÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Marco Muestral

Dado que el diseño para la Encuesta ENDES 2009 - 2011 es bietápica, se utiliza un marco muestral en cada una de las etapas de la selección de las unidades de muestreo.

Para la primera etapa: selección de UPM (conglomerados), se utiliza la información del Censo de Población y Vivienda del 2007. Para la segunda etapa: selección de USM (viviendas), se utiliza el marco muestral proveniente de la actualización cartográfica y registro de edificios y viviendas realizada previamente a las entrevistas, con el objetivo de identificar y registrar cambios en las áreas seleccionadas. Producto de este proceso se tiene un registro actualizado de viviendas que en ese momento existían en el área, el cual constituirá el marco de muestreo para la selección de viviendas.

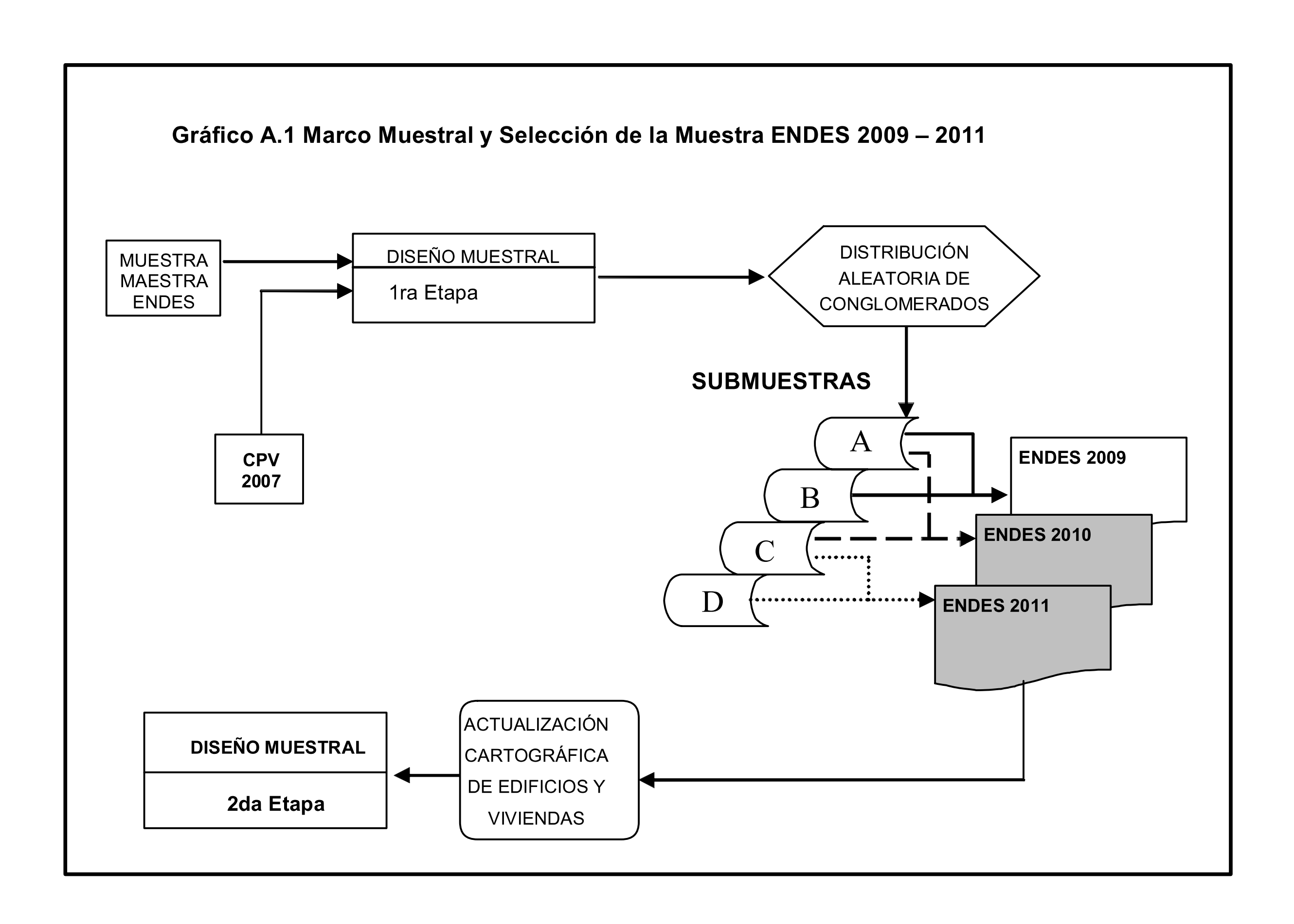
En la práctica, se debe considerar periódicamente un proceso de actualización debido a que con el transcurso del tiempo el número de viviendas contenidas en cada una de las áreas puede cambiar. Este sistema de actualización permite incorporar periódicamente al marco de muestreo en la segunda etapa las nuevas viviendas que aparecen en el proceso de expansión urbana y asignarle una probabilidad no nula de pertenecer a la muestra.

Muestra Panel de conglomerados

La Muestra Panel para la ENDES 2009 - 2011 es de conglomerados, a diferencia de otros estudios de encuestas llamadas paneles clásicos, que tienen una muestra permanente de personas que responden a un cuestionario en periodos de tiempos fijos, lo que permite seguir la evolución de los indicadores en el tiempo. Entre las ventajas de esta aplicación se puede enumerar las siguientes:

- Posibilidad de estimar cambios (entre los conglomerados paneles de la encuesta) con mayor precisión, utilizando la correlación entre muestras paneles.
- Facilita el trabajo de campo, ya sea para la ubicación del conglomerado, o búsqueda de hogares.
- Reducción de esfuerzos en relación a los trabajos de actualización cartográfica y registro de viviendas.
- Mayor tiempo destinado a la supervisión del recojo de la información.

En el Gráfico A.1 se describe el uso de los marcos muestrales en las diferentes etapas de muestreo y la distribución de la muestra maestra, en la cual se observa la muestra ENDES 2011, que viene representada por la submuestra C (panel de conglomerados II semestre) y la submuestra D (I semestre):



Unidades de Muestreo

En el Área Urbana, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), representada por el conglomerado el cual es el área geográfica conformado por una o varias manzanas que en conjunto tienen 120 viviendas particulares, en promedio.
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM seleccionada.

En el Área Rural, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM) es de dos tipos:
  - o El conglomerado el cual está conformado por una o varias manzanas que en conjunto tienen 120 viviendas particulares, en promedio,
  - o El AER (área de empadronamiento rural) el cual está conformado por uno o varios centros poblados rurales que en conjunto tienen 120 viviendas particulares (por lo general dispersas en el terreno).
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM) es la vivienda particular que integra la UPM (AER seleccionado).

Composición de la Muestra

El objetivo inicial fue obtener aproximadamente 24 200 entrevistas completas de mujeres elegibles, se utilizó información de la ENDES 2000 para estimar ciertos parámetros del diseño, especialmente las tasas de respuesta. Por ello, se ha estimado un total de 27 756 viviendas a ser seleccionadas para obtener el número antes mencionado de entrevistas completas. Ver cuadro A.1.

Selección de la Muestra

La muestra resultante de la ENDES 2011 se obtuvo en dos etapas:

La primera etapa, consiste en la selección sistemática de las UPM (conglomerados) con probabilidad proporcional a su tamaño. Cada UPM tiene un tamaño promedio de 120 viviendas particulares. Inmediatamente después de la primera etapa de selección, se implementó la actualización y registro exhaustivo de viviendas en las áreas seleccionadas.

Cuadro A.1: Número de conglomerados urbanos y rurales, según departamento, 2011

Departamento	Número de viviendas seleccionadas	Número de conglomerados seleccionados			
		Total	Sede	Resto Urbano	Rural
Total	**27 709**	**1 132**	**293**	**399**	**440**
Amazonas	1 156	40	3	9	28
Áncash	1 197	52	8	16	28
Apurímac	1 104	36	3	5	28
Arequipa	1 116	44	2	34	8
Ayacucho	1 313	44	5	11	28
Cajamarca	1 096	44	5	7	32
Cusco	1 096	40	3	13	24
Huancavelica	976	36	2	2	32
Huánuco	1 012	40	2	10	28
Ica	1 094	48	8	32	8
Junín	1 100	44	3	21	20
La Libertad	1 104	44	8	24	12
Lambayeque	904	40	8	24	8
Lima	2 628	156	137	11	8
Loreto	888	40	5	19	16
Madre De Dios	1 213	44	20	8	16
Moquegua	1 100	40	9	19	12
Pasco	1 196	44	4	20	20
Piura	1 122	44	5	27	12
Puno	1 470	44	4	12	28
San Martín	1 016	44	4	20	20
Tacna	928	40	11	21	8
Tumbes	932	40	19	17	4
Ucayali	948	44	15	17	12

Proceso de selección de los conglomerados:

- El número de conglomerados a ser seleccionados en cada departamento (Lima incluye la Provincia Constitucional del Callao) fue calculado como la división del tamaño de muestra esperado en el departamento entre el tamaño promedio de muestra esperado dentro del conglomerado.
- El total de muestra estimado en cada departamento fue distribuido de manera proporcional entre sus subestratos (urbano, semirural y rural) de acuerdo a la población censal, y también dentro de cada subestrato, los conglomerados fueron ordenados de acuerdo a la continuidad geográfica en serpentín.
- Para cada subestrato, se elaboró una lista de conglomerados con sus correspondientes totales de población (viviendas) y también de sus respectivos acumulados parciales de población.
- En cada subestrato, se realizó la selección (sistemática y con probabilidad proporcional a su tamaño poblacional) del número de conglomerados requeridos para la ENDES, en el total de ellos de dicho subestrato.

• La probabilidad de selección del i-ésimo conglomerado para la ENDES es:

$$P_{1i} = \frac{a * M_i}{\sum M_i}$$

Donde:

a : Número de conglomerados a ser seleccionados en el subestrato
M_i : Total de viviendas del i-ésimo conglomerado de acuerdo al censo 2007
$\sum M_i$: Total de viviendas en el subestrato según el censo 2007

La selección de las UPMs, mediante muestreo sistemático con probabilidad proporcional al tamaño, se realizó de la manera siguiente:

• Se listaron las UPMs con su respectivo tamaño (m_i) de viviendas.
• Se acumularon los valores de m_i uno a uno. Al final se verificó que el acumulado total sea igual a la suma de los valores m_i.
• Dado que a es el número de UPM a ser seleccionada, se calcula el intervalo de selección (K), eligiendo al azar un número entre 1 y K. Este número se denomina arranque aleatorio (aa).

$$K = \frac{Total\ de\ Viviendas\ en\ el\ subestrato}{N^o\ de\ UPMs\ a\ elegirse\ en\ el\ subestrato} = \frac{\sum M_i}{a}$$

El arranque aleatorio (aa) es el número que determina la primera UPM a seleccionar. La segunda UPM a seleccionar sería: (aa) + K, la tercera UPM: (aa) + 2K, y así sucesivamente hasta completar las UPMs requeridas para la muestra.

En la segunda etapa, un número de viviendas (USM) en cada UPM de la muestra es elegido usando la selección sistemática para cada conglomerado seleccionado.

Antes de la segunda etapa de selección previamente se realiza la Actualización Cartográfica y Registro de Viviendas de cada conglomerado. Para el proceso de selección de las USM o viviendas se siguieron los siguientes pasos:

• En cada UPM, se procede a seleccionar en forma sistemática simple aleatoria el número de viviendas requeridas para la ENDES 2011.

• La probabilidad final del j-ésima vivienda está dada por:

$$P_{1i} = \frac{a * M_i}{\sum M_i}\left(\frac{n_i}{N_i}\right)$$

Donde:

n_i : Número de viviendas (USMs) seleccionadas en el i-ésimo conglomerado.

N_i : Número total de viviendas (USMs) en el i-ésimo conglomerado.

- Una vez establecido el número de viviendas a ser seleccionadas para cada conglomerado, el procedimiento de selección dependerá del tipo de conglomerado, es decir, si es urbano o rural.

Conglomerado urbano, se procedió a seleccionar automáticamente las unidades secundarias de muestreo por selección sistemática, utilizando el siguiente algoritmo:

- Se listan las viviendas particulares de la UPM seleccionada.
- Se enumeran las viviendas en la lista desde 1 hasta Mij.
- Se determina el intervalo de selección (K):

$$K = \frac{M_{ij}}{m_{ij}}$$

Donde:

M_{ij} : Total de viviendas ocupadas en el i-ésimo conglomerado

m_{ij} : Total de viviendas a seleccionar en el i-ésimo conglomerado

- Se elige al azar un número como arranque aleatorio (aa). Este número muestral debe estar entre 1 y K.

- El arranque aleatorio (aa) es el número muestral que corresponde a la primera vivienda seleccionada. La segunda vivienda seleccionada será el arranque aleatorio (aa) + K. La tercera vivienda seleccionada será el arranque aleatorio (aa) + 2K, y así sucesivamente hasta completar el número requerido de viviendas a seleccionar dentro del conglomerado.

Conglomerado rural (AER), la selección de viviendas se hizo en grupos compactos de ocho viviendas contiguas sobre el listado de viviendas de acuerdo con el procedimiento siguiente:

- Se enumeran las viviendas en forma consecutiva en el listado del conglomerado rural.

- Después de cada múltiplo de ocho (es decir, 8, 16, 24, etc.), se traza una línea horizontal (con un marcador de color). Cada grupo está formado por las viviendas entre dos líneas horizontales consecutivas, y el primer grupo está constituido por la primera vivienda en la lista hasta el anterior inmediato a la primera línea horizontal; en el caso de existir más de cuatro viviendas después de la última línea horizontal, el último grupo estará constituido por esas viviendas.

- Si hubieran viviendas (menos de cuatro) después de la última línea horizontal, ellas serán distribuidas uniformemente entre los grupos compactos anteriores en forma sistemática y con inicio al azar.

- Todos los grupos así formados, se denominan grupos compactos, y Gij es el total de grupos compactos formados en el conglomerado.
- Se calcula el número de grupos compactos a seleccionar:

$$g_{ij} = \frac{m_{ij}}{8}$$

- Se selecciona entonces gij grupos compactos del total Gij, en forma sistemática simple con arranque aleatorio.
- Todas las viviendas dentro de los grupos compactos seleccionados en el conglomerado rural son considerados como la muestra de viviendas de dicho conglomerado.

Metodología de Estimación

Para que las estimaciones derivadas de la ENDES 2011 sean representativas de la población, es necesario multiplicar los datos de cada hogar muestral contenido en los archivos por el peso o factor de ponderación calculada según el diseño muestral.

El factor final para cada hogar tiene dos componentes: el factor básico de muestreo y factor de ajuste por la no respuesta. El factor básico de expansión es determinado por el diseño de la muestra y equivale al inverso de la probabilidad final de selección de cada hogar. Esto quiere decir que los factores de básicos de expansión varían según el departamento de estudio.

Finalmente, el factor de ajuste por no respuesta es utilizado para ajustar los factores básicos de muestreo con el objetivo de tomar en cuenta los hogares no entrevistados en el conglomerado. Este ajuste a los factores básicos es realizado a nivel de departamento.

Rendimiento de la Muestra

En los Cuadros A.2 y A.3. se presentan las tasas de respuesta a nivel departamental, para la encuesta de hogares y para la encuesta de mujeres. De un total de 1 132 conglomerados seleccionados, se logró implementar la encuesta en todos ellos.

De los 27 756 hogares que fueron seleccionados, se logró entrevistar a 26 739 hogares, con una tasa de respuesta de hogares de 99,1 por ciento, tasa que varía ligeramente de acuerdo al departamento. Las tasas más bajas se encontraron en Lima y Tacna (96,1 y 96,9 por ciento, respectivamente) y la más alta en el departamento de Ucayali (100,0 por ciento).

De un total de 23 055 mujeres elegibles, se logró entrevistar a 22 525, obteniéndose una tasa de respuesta individual de 97,7 por ciento. Las mayores tasas de respuesta se lograron en los departamentos de Amazonas (99,3 por ciento), San Martín (99,2 por ciento), Ucayali (99,1 por ciento) y Arequipa (99,1 por ciento) y las más bajas en Lima, la Provincia Constitucional del Callao, Madre de Dios y Cusco en proporciones que varían entre 94,8 y 96,3 por ciento.

Cuadro A.2 Implementación de la muestra: Hogares

Distribución porcentual de la población total en los hogares por resultados de la entrevista de hogar y tasa de respuesta de hogares, según departamento, Perú 2011.

Departamento	Resultado											
	Entrevistas completas (HC)	Hogar sin persona competente (HP)	Aplazada (HA)	Rechazada (HR)	Vivienda no encontrada (VNE)	Hogar ausente (HA)	Vivienda desocupada/ no es vivienda (VD)	Vivienda destruida (VDD)	Otro (HO)	Total	Hogares	Tasa de respuesta (TRHH)
Amazonas	95,6	0,0	0,0	0,6	0,0	0,6	1,9	0,3	1,0	100,0	1 156	99,4
Áncash	95,8	0,1	0,0	0,3	0,0	1,2	1,9	0,1	0,7	100,0	1 197	99,7
Apurímac	95,2	0,1	0,0	0,2	0,0	0,6	2,0	0,2	1,7	100,0	1 104	99,7
Arequipa	97,0	0,0	0,0	1,6	0,0	0,7	0,6	0,0	0,1	100,0	1 116	98,4
Ayacucho	95,7	0,0	0,0	0,2	0,0	1,6	1,9	0,1	0,5	100,0	1 313	99,8
Cajamarca	95,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	1,5	0,1	2,9	100,0	1 096	99,9
Callao	98,0	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	255	98,0
Cusco	95,8	0,1	0,0	0,2	0,1	2,3	0,9	0,0	0,6	100,0	1 096	99,6
Huancavelica	94,0	0,1	0,0	0,0	0,0	1,4	2,6	0,0	1,9	100,0	976	99,9
Huánuco	95,3	0,3	0,0	0,0	0,1	0,5	3,2	0,1	0,6	100,0	1 012	99,6
Ica	99,4	0,1	0,0	0,1	0,0	0,3	0,2	0,0	0,0	100,0	1 094	99,8
Junín	97,7	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,6	0,1	1,3	100,0	11	99,9
La Libertad	94,7	0,0	0,0	2,1	0,0	1,4	0,9	0,1	0,8	100,0	1 104	97,8
Lambayeque	97,7	0,0	0,0	0,3	0,0	0,7	0,9	0,1	0,3	100,0	904	99,7
Lima	94,3	0,3	0,0	3,5	0,0	1,8	0,0	0,0	0,1	100,0	2 373	96,1
Loreto	95,6	0,0	0,0	0,3	0,0	0,9	2,1	0,2	0,8	100,0	888	99,6
Madre de Dios	96,0	0,0	0,0	0,9	0,1	2,0	0,5	0,2	0,3	100,0	1 213	99,0
Moquegua	96,0	0,0	0,0	0,7	0,0	1,6	1,4	0,0	0,3	100,0	11	99,2
Pasco	96,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,6	1,8	0,2	1,1	100,0	1 196	99,9
Piura	97,1	0,0	0,0	0,4	0,1	0,3	2,2	0,0	0,0	100,0	1 122	99,5
Puno	93,7	0,1	0,0	0,2	0,0	2,4	1,6	0,1	2,0	100,0	147	99,7
San Martín	94,3	0,0	0,0	0,0	0,2	1,7	1,8	0,1	2,0	100,0	1 016	99,8
Tacna	94,2	0,3	0,0	2,7	0,0	1,9	0,8	0,0	0,1	100,0	928	96,9
Tumbes	95,6	0,2	0,0	0,6	0,0	2,5	0,3	0,1	0,6	100,0	932	99,1
Ucayali	97,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,8	0,5	0,9	100,0	948	100,0
Total	**95,7**	**0,1**	**0,0**	**0,8**	**0,0**	**1,2**	**1,3**	**0,1**	**0,8**	**100,0**	**27 709**	**99,1**

Cuadro A.3 Implementación de la muestra: mujeres

Distribución porcentual de mujeres elegibles en la muestra por resultados de las entrevistas de mujeres y tasa de respuesta, según departamento, Perú 2011.

Departamento	Resultado								Total	Mujeres	Tasa de respuesta (TRM)
	Entrevistas completas (HC)	Completa (TRM)	Ausente	Aplazada	Rechazada	Parcialmente completa	Incapa-citada	Otra			
Amazonas	98,7	99,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0,4	0,0	100,0	910	99,3
Áncash	97,7	98,0	1,0	0,1	0,4	0,0	0,5	0,0	100,0	1 024	98,0
Apurímac	98,6	98,9	0,5	0,0	0,3	0,0	0,4	0,0	100,0	800	98,9
Arequipa	97,4	99,0	0,2	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	100,0	838	99,0
Ayacucho	97,6	97,8	0,8	0,1	0,5	0,0	0,8	0,0	100,0	997	97,8
Cajamarca	98,5	98,6	0,7	0,0	0,2	0,0	0,3	0,1	100,0	858	98,6
Callao	93,5	95,4	2,3	0,0	1,5	0,0	0,8	0,0	100,0	260	95,4
Cusco	97,4	97,8	1,5	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0	100,0	801	97,8
Huancavelica	96,6	96,7	1,2	0,0	0,9	0,1	1,0	0,0	100,0	768	96,7
Huánuco	97,8	98,2	0,6	0,0	0,3	0,0	0,9	0,0	100,0	798	98,2
Ica	98,4	98,6	0,3	0,1	0,0	0,0	0,9	0,0	100,0	956	98,6
Junín	98,8	98,9	0,3	0,0	0,2	0,0	0,5	0,0	100,0	932	98,9
La Libertad	95,6	97,8	1,3	0,1	0,8	0,0	0,0	0,0	100,0	903	97,8
Lambayeque	98,0	98,3	0,9	0,0	0,2	0,0	0,5	0,0	100,0	964	98,3
Lima	91,1	94,8	2,5	0,4	1,7	0,0	0,5	0,0	100,0	2 245	94,8
Loreto	97,3	97,7	1,9	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	100,0	885	97,7
Madre de Dios	95,3	96,3	1,6	0,3	1,1	0,1	0,6	0,0	100,0	1 082	96,3
Moquegua	95,3	96,1	2,3	0,3	0,7	0,0	0,7	0,0	100,0	743	96,1
Pasco	97,5	97,6	0,8	0,0	0,7	0,0	0,9	0,1	100,0	903	97,6
Piura	98,2	98,7	0,5	0,0	0,3	0,0	0,4	0,0	100,0	1 113	98,7
Puno	97,2	97,5	1,6	0,1	0,5	0,0	0,2	0,0	100,0	924	97,5
San Martín	99,0	99,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	100,0	860	99,2
Tacna	93,3	96,3	1,7	0,1	1,3	0,0	0,5	0,0	100,0	755	96,3
Tumbes	96,1	97,0	1,3	0,0	1,2	0,0	0,6	0,0	100,0	859	97,0
Ucayali	99,1	99,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,6	0,0	100,0	877	99,1
Total	**96,8**	**97,7**	**1,1**	**0,1**	**0,6**	**0,0**	**0,5**	**0,0**	**100,0**	**23 055**	**97,7**

APÉNDICE B

LOS ERRORES DE MUESTREO

LOS ERRORES DE MUESTREO



Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la ENDES 2011 que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente errores no muestrales) y los llamados errores de muestreo, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Al igual que para las encuestas anteriores de 1991-1992, 1996, 2000, 2004-2006, 2007-2008, 2009, 2010 y 2011 se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación de las entrevistadoras, supervisión ardua y permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el campo por parte de las críticas, supervisión apropiada en la etapa de codificación, y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo con retroalimentación a las supervisoras, críticas y entrevistadoras a partir de los cuadros de control de calidad. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la ENDES 2011. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados errores de muestreo.

La muestra de hogares visitados para la ENDES 2011 no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el error de muestreo, el cual no se conoce pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El error de muestreo se mide por medio del error estándar. El error estándar de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra, se define como la raíz cuadrada de la varianza de la estadística y es una medida de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el error estándar mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El error estándar puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentre el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma y resta dos veces su error estándar, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las personas entrevistadas en la ENDES 2011 hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo del error estándar y de los límites de confianza y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración.

El programa DHS ha incorporado en sus programas computarizados la metodología apropiada para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENDES 2011. Este subprograma maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística r = y/x, en donde tanto el numerador [y] como el denominador [x] son variables aleatorias. El cálculo de la varianza de r se hace utilizando una aproximación lineal de Taylor con la fórmula que seguidamente se indica y el error estándar se calcula tomando la raíz cuadrada de esa varianza:

$$\operatorname{var}(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^{H} \frac{m_h}{m_h - 1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right)$$

en donde

$z_{hi} = y_{hi} - r x_{hi}$

$z_h = y_h - r x_h$

h = número de estratos y varía de 1 a H .

m_h = número de conglomerados seleccionados en el estrato h

y_{hi} = es la suma de los valores de la variable

x_{hi} = es el número de casos (mujeres) en el conglomerado i del estrato h.

f = fracción de muestreo, la cual es ignorada para el cálculo.

Además del error estándar, también se calcula el llamado efecto del diseño, $EDIS$, el cual se define como la razón entre el error estándar correspondiente al diseño empleado (EE) y el error estándar que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple $(EEmas)$:

$$EDIS = EE / EEmas$$

Un valor de $EDIS$ igual a 1,0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1,0 indicaría que el uso de conglomerados produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En el Cuadro B.1 se listan las variables para las cuales se han calculado los errores de muestreo. Se indica allí, el tipo de estimador utilizado y la población de referencia. Los errores de muestreo para las variables listadas en el Cuadro B.1 se presentan en los Cuadros B.2.1 a B.2.33 para la muestra de mujeres para el total, urbano-rural y por departamento. En algunos cuadros, "na" indica que el correspondiente valor no es aplicable. Para cada variable, se incluye el correspondiente valor estimado V (sea un promedio o un porcentaje), el error estándar y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño $(EDIS)$, el error relativo (EE/V) y el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor.

El examen de los cuadros revela que, en general, los errores estándar son pequeños y que por ello la muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la antepenúltima columna de cada cuadro donde aparecen los errores relativos.

Para ilustrar el uso de las cifras en este Apéndice, considérese la estimación de la variable "actualmente usa anticonceptivos" para el total de la población (Cuadro B.2.1), que arroja un valor de 0,754 (75,4 por ciento) con un error estándar de 0,005 (0,5 por ciento). Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el error estándar: 0,010 (2 x 0,005), lo que produce el intervalo de 0,744 a 0,764 de las dos últimas columnas. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el porcentaje de mujeres 15 a 49 años en el país que usa métodos se encuentra entre esos valores que arroja la muestra (74 y 76 por ciento).

Los errores de muestreo para las estimaciones de las tasas de fecundidad y de mortalidad (Cuadros B.2.32 a B.2.33), fueron calculados siguiendo el procedimiento de estimación del método Jackknife de replicaciones balanceadas, el cual consiste en obtener un número de replicaciones igual al número de segmentos censales. Cada replicación hace uso de todos los segmentos censales encuestados menos uno, siendo este diferente del usado en las replicaciones anteriores. En la ENDES 2011 hay 1 132 conglomerados. Por ende 1 132 replicas fueron creadas. El error estándar de una tasa r se calcula como la raíz cuadrada de la varianza expresada como:

$$var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum (r_i - r)^2$$

y en dicha relación se define

$$r_i = kr - (k-1) r_{(i)}$$

donde

r : es la estimación de la tasa usando 1000 segmentos censales,
$r(i)$: es la estimación de la tasa usando 999 segmentos censales de la replicación i-esima, y
k : es el número total de segmentos censales (1000).

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo

Tipo de estimación y población base para el cálculo de los errores de muestreo, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Sin instrucción	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Casada antes de 20 años	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Primera relación antes de 18 años	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40 - 49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Conoce método anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Conoce método moderno	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Actualmente usa anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método moderno actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa inyecciones actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa métodos vaginales actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa actualmente condón	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización masculina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa abstinencia periódica	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método de retiro	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente de método	Proporción	Mujeres actualmente usan método
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres actualmente unidas
Vacuna antitétanica	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención al parto por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención prenatal por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 1 - 59 meses
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	Proporción	Niños de 1 - 59 meses con diarrea en la últimas dos semanas que precedieron a la encuesta
Tratamiento RO	Proporción	Niños con diarrea en las 2 semanas que precedieron la encuesta
Lacta inmediatamente	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Alimentos adicionales a lactancia	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con tarjeta de vacunación	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Recibieron Todas las vacunas	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Peso para la talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Anemia en niños	Proporción	Niños de 6 - 36 meses de edad
Fecundidad	Tasa	Mujeres 15 - 49
Mortalidad neonatal	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postneonatal	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad infantil	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postinfantil	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad en la niñez	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta

Cuadro B.2.1 Errores de muestreo para la población total

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,746	0,005	22 517	22 517	1,829	0,007	0,736	0,757
Sin instrucción	0,026	0,002	22 517	22 517	1,547	0,063	0,023	0,030
Educación secundaria o más	0,752	0,006	22 517	22 517	1,938	0,007	0,741	0,763
Nunca en unión	0,330	0,005	22 517	22 517	1,485	0,014	0,321	0,339
Actualmente unida	0,563	0,005	22 517	22 517	1,520	0,009	0,553	0,573
Casada antes de 20 años	0,370	0,006	18 301	18 399	1,661	0,016	0,358	0,381
Primera relación antes de 18 años	0,401	0,006	18 301	18 399	1,744	0,016	0,389	0,413
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,827	0,018	22 517	22 517	1,361	0,010	1,792	1,862
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,510	0,043	5 292	5 250	1,357	0,012	3,427	3,594
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,729	0,016	22 517	22 517	1,352	0,009	1,697	1,762
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,000	13 480	12 673	1,122	0,000	0,998	0,999
Conoce método moderno	0,997	0,001	13 480	12 673	1,361	0,001	0,996	0,998
Alguna vez usó anticonceptivos	0,969	0,002	13 480	12 673	1,314	0,002	0,965	0,973
Actualmente usa anticonceptivo	0,754	0,005	13 480	12 673	1,325	0,007	0,744	0,764
Usa método moderno actualmente	0,511	0,006	13 480	12 673	1,379	0,012	0,499	0,523
Usa píldora actualmente	0,083	0,003	13 480	12 673	1,350	0,040	0,076	0,089
Usa DIU actualmente	0,026	0,002	13 480	12 673	1,381	0,076	0,022	0,030
Usa inyecciones actualmente	0,180	0,005	13 480	12 673	1,388	0,026	0,171	0,189
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,000	13 480	12 673	1,008	0,228	0,001	0,002
Usa actualmente condón	0,120	0,004	13 480	12 673	1,545	0,037	0,111	0,129
Usa esterilización femenina	0,094	0,004	13 480	12 673	1,384	0,038	0,087	0,101
Usa esterilización masculina	0,004	0,001	13 480	12 673	1,344	0,200	0,002	0,005
Usa abstinencia periódica	0,158	0,004	13 480	12 673	1,266	0,026	0,150	0,166
Usa método de retiro	0,074	0,003	13 480	12 673	1,436	0,045	0,068	0,081
Sector público como fuente de método	0,640	0,009	8 003	7 931	1,752	0,015	0,622	0,659
No desea más hijos	0,626	0,006	13 480	12 673	1,290	0,009	0,615	0,637
Desea esperar 2 años o más	0,224	0,005	13 480	12 673	1,351	0,022	0,215	0,234
Tamaño ideal de familia	2,500	0,017	13 439	12 642	1,555	0,007	2,467	2,534
Vacuna antitétanica	0,565	0,008	7 561	7 053	1,426	0,015	0,549	0,582
Atención al parto por profesional de la salud	0,850	0,008	9 146	8 426	1,991	0,009	0,835	0,865
Atención prenatal por profesional de la salud	0,954	0,004	7 561	7 053	1,558	0,004	0,946	0,961
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,139	0,005	8 950	8 276	1,350	0,037	0,129	0,149
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,335	0,019	1 312	1 152	1,347	0,056	0,299	0,372
Tratamiento RO	0,684	0,018	1 312	1 152	1,312	0,026	0,649	0,719
Lacta inmediatamente	0,502	0,009	7 501	7 003	1,553	0,018	0,484	0,520
Alimentos adicionales a lactancia	0,329	0,009	7 501	7 003	1,526	0,026	0,312	0,346
Niños con tarjeta de vacunación	0,806	0,012	1 847	1 715	1,253	0,015	0,782	0,829
Niños que recibieron BCG	0,948	0,006	1 847	1 715	1,061	0,006	0,937	0,959
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,814	0,012	1 847	1 715	1,295	0,015	0,790	0,837
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,849	0,011	1 847	1 715	1,310	0,013	0,827	0,871
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,883	0,010	1 847	1 715	1,330	0,012	0,862	0,903
Recibieron Todas las vacunas	0,710	0,014	1 847	1 715	1,253	0,019	0,683	0,737
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	9 158	8 824	1,006	0,164	0,003	0,006
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,152	0,006	9 158	8 824	1,560	0,039	0,141	0,164
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,063	0,003	9 158	8 824	1,309	0,054	0,056	0,069
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	9 184	8 852	1,091	0,192	0,002	0,005
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,195	0,007	9 184	8 852	1,588	0,034	0,182	0,208
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,041	0,003	9 184	8 852	1,321	0,068	0,036	0,047
Anemia en niños	0,307	0,007	8 178	7 839	1,335	0,023	0,293	0,321

Cuadro B.2.2 Errores de muestreo para la población urbana

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Sin instrucción	0,009	0,001	14 472	16 802	1,493	0,124	0,006	0,011
Educación secundaria o más	0,863	0,006	14 472	16 802	2,120	0,007	0,852	0,874
Nunca en unión	0,359	0,006	14 472	16 802	1,564	0,016	0,347	0,370
Actualmente unida	0,522	0,006	14 472	16 802	1,591	0,012	0,510	0,534
Casada antes de 20 años	0,311	0,007	11 784	13 748	1,775	0,023	0,297	0,325
Primera relación antes de 18 años	0,354	0,008	11 784	13 748	1,863	0,021	0,339	0,369
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,536	0,020	14 472	16 802	1,541	0,013	1,497	1,574
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,990	0,046	3 406	3 913	1,528	0,015	2,901	3,080
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,474	0,018	14 472	16 802	1,513	0,012	1,438	1,510
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	7 955	8 769	1,081	0,000	0,999	1,000
Conoce método moderno	0,999	0,000	7 955	8 769	1,121	0,000	0,999	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,980	0,002	7 955	8 769	1,360	0,002	0,976	0,984
Actualmente usa anticonceptivo	0,759	0,006	7 955	8 769	1,386	0,008	0,747	0,771
Usa método moderno actualmente	0,542	0,008	7 955	8 769	1,457	0,014	0,527	0,557
Usa píldora actualmente	0,089	0,004	7 955	8 769	1,432	0,049	0,080	0,097
Usa DIU actualmente	0,033	0,003	7 955	8 769	1,411	0,082	0,027	0,038
Usa inyecciones actualmente	0,152	0,006	7 955	8 769	1,468	0,037	0,141	0,163
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	7 955	8 769	1,018	0,232	0,001	0,003
Usa actualmente condón	0,150	0,006	7 955	8 769	1,597	0,041	0,138	0,161
Usa esterilización femenina	0,109	0,005	7 955	8 769	1,472	0,045	0,099	0,118
Usa esterilización masculina	0,004	0,001	7 955	8 769	1,455	0,251	0,002	0,006
Usa abstinencia periódica	0,137	0,005	7 955	8 769	1,394	0,037	0,127	0,147
Usa método de retiro	0,073	0,004	7 955	8 769	1,558	0,059	0,064	0,081
Sector público como fuente de método	0,568	0,012	5 302	6 070	1,843	0,021	0,545	0,591
No desea más hijos	0,602	0,007	7 955	8 769	1,399	0,012	0,588	0,616
Desea esperar 2 años o más	0,229	0,006	7 955	8 769	1,417	0,028	0,216	0,241
Tamaño ideal de familia	2,443	0,018	7 942	8 759	1,499	0,007	2,408	2,479
Vacuna antitétanica	0,576	0,011	4 273	4 750	1,520	0,019	0,555	0,598
Atención al parto por profesional de la salud	0,960	0,005	4 973	5 506	1,753	0,005	0,951	0,969
Atención prenatal por profesional de la salud	0,989	0,002	4 273	4 750	1,250	0,002	0,985	0,993
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,133	0,007	4 890	5 439	1,472	0,051	0,120	0,147
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,335	0,025	677	726	1,441	0,075	0,285	0,384
Tratamiento RO	0,732	0,024	677	726	1,461	0,033	0,685	0,780
Lacta inmediatamente	0,430	0,012	4 233	4 716	1,715	0,029	0,406	0,455
Alimentos adicionales a lactancia	0,405	0,012	4 233	4 716	1,623	0,029	0,382	0,428
Niños con tarjeta de vacunación	0,816	0,015	1 015	1 123	1,327	0,019	0,786	0,846
Niños que recibieron BCG	0,970	0,006	1 015	1 123	1,093	0,006	0,960	0,981
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,833	0,016	1 015	1 123	1,409	0,019	0,802	0,864
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,860	0,015	1 015	1 123	1,442	0,017	0,831	0,889
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,886	0,013	1 015	1 123	1,415	0,015	0,859	0,912
Recibieron Todas las vacunas	0,738	0,017	1 015	1 123	1,329	0,024	0,704	0,773
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,003	0,001	5 000	5 744	1,158	0,281	0,001	0,005
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,074	0,005	5 000	5 744	1,480	0,069	0,064	0,084
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,030	0,003	5 000	5 744	1,366	0,102	0,024	0,036
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,001	5 014	5 759	1,200	0,347	0,001	0,003
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,101	0,006	5 014	5 759	1,572	0,062	0,089	0,114
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,019	0,003	5 014	5 759	1,400	0,132	0,014	0,024
Anemia en niños	0,265	0,009	4 460	5 102	1,402	0,033	0,248	0,282

n.a: No aplicable

Cuadro B.2.3 Errores de muestreo para la población rural
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Sin instrucción	0,079	0,006	8 045	5 715	1,574	0,071	0,068	0,090
Educación secundaria o más	0,425	0,013	8 045	5 715	1,955	0,030	0,400	0,451
Nunca en unión	0,246	0,006	8 045	5 715	1,124	0,026	0,233	0,258
Actualmente unida	0,683	0,007	8 045	5 715	1,170	0,011	0,669	0,697
Casada antes de 20 años	0,544	0,009	6 517	4 651	1,264	0,017	0,526	0,562
Primera relación antes de 18 años	0,541	0,009	6 517	4 651	1,250	0,017	0,523	0,559
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,685	0,038	8 045	5 715	1,148	0,014	2,610	2,760
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,032	0,084	1 886	1 338	1,157	0,017	4,867	5,197
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,480	0,034	8 045	5 715	1,152	0,014	2,413	2,548
Conoce método anticonceptivo	0,996	0,001	5 525	3 904	1,128	0,001	0,994	0,998
Conoce método moderno	0,992	0,002	5 525	3 904	1,404	0,002	0,989	0,996
Alguna vez usó anticonceptivos	0,946	0,005	5 525	3 904	1,274	0,005	0,937	0,955
Actualmente usa anticonceptivo	0,742	0,008	5 525	3 904	1,187	0,011	0,726	0,758
Usa método moderno actualmente	0,441	0,010	5 525	3 904	1,223	0,022	0,422	0,460
Usa píldora actualmente	0,069	0,004	5 525	3 904	1,082	0,063	0,061	0,078
Usa DIU actualmente	0,010	0,002	5 525	3 904	1,133	0,179	0,007	0,014
Usa inyecciones actualmente	0,242	0,008	5 525	3 904	1,238	0,035	0,225	0,258
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	5 525	3 904	0,446	0,717	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,054	0,004	5 525	3 904	1,223	0,082	0,045	0,062
Usa esterilización femenina	0,062	0,004	5 525	3 904	1,036	0,064	0,054	0,070
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	5 525	3 904	0,964	0,283	0,001	0,005
Usa abstinencia periódica	0,205	0,007	5 525	3 904	1,043	0,033	0,192	0,218
Usa método de retiro	0,078	0,005	5 525	3 904	1,136	0,063	0,068	0,087
Sector público como fuente de método	0,876	0,011	2 701	1 861	1,380	0,012	0,855	0,896
No desea más hijos	0,679	0,008	5 525	3 904	1,044	0,011	0,664	0,695
Desea esperar 2 años o más	0,215	0,008	5 525	3 904	1,196	0,037	0,199	0,230
Tamaño ideal de familia	2,629	0,036	5 497	3 882	1,579	0,014	2,557	2,701
Vacuna antitétanica	0,543	0,013	3 288	2 303	1,210	0,023	0,518	0,567
Atención al parto por profesional de la salud	0,644	0,018	4 173	2 920	2,073	0,029	0,608	0,680
Atención prenatal por profesional de la salud	0,881	0,011	3 288	2 303	1,627	0,012	0,859	0,902
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,150	0,007	4 060	2 837	1,108	0,049	0,136	0,165
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,336	0,027	635	426	1,167	0,080	0,284	0,389
Tratamiento RO	0,601	0,024	635	426	1,004	0,040	0,555	0,648
Lacta inmediatamente	0,649	0,011	3 268	2 287	1,117	0,017	0,627	0,671
Alimentos adicionales a lactancia	0,173	0,009	3 268	2 287	1,200	0,055	0,154	0,192
Niños con tarjeta de vacunación	0,787	0,019	832	592	1,114	0,024	0,750	0,824
Niños que recibieron BCG	0,905	0,013	832	592	1,039	0,014	0,881	0,930
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,777	0,019	832	592	1,113	0,025	0,739	0,814
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,828	0,017	832	592	1,080	0,020	0,794	0,861
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,877	0,016	832	592	1,161	0,018	0,847	0,908
Recibieron Todas las vacunas	0,657	0,022	832	592	1,123	0,033	0,614	0,700
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,007	0,001	4 158	3 080	0,862	0,188	0,004	0,009
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,300	0,013	4 158	3 080	1,541	0,042	0,275	0,325
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,123	0,007	4 158	3 080	1,232	0,059	0,109	0,138
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,007	0,001	4 170	3 093	1,014	0,225	0,004	0,009
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,370	0,014	4 170	3 093	1,579	0,037	0,343	0,397
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,082	0,006	4 170	3 093	1,244	0,075	0,070	0,094
Anemia en niños	0,386	0,012	3 718	2 737	1,241	0,030	0,363	0,408

Cuadro B.2.4 Errores de muestreo para la población de Amazonas

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,323	0,019	904	288	0,688	0,059	0,284	0,361
Sin instrucción	0,035	0,011	904	288	1,006	0,312	0,013	0,057
Educación secundaria o más	0,502	0,028	904	288	0,940	0,055	0,446	0,559
Nunca en unión	0,257	0,018	904	288	0,703	0,071	0,220	0,294
Actualmente unida	0,672	0,020	904	288	0,728	0,030	0,631	0,713
Casada antes de 20 años	0,571	0,033	723	231	1,025	0,059	0,503	0,638
Primera relación antes de 18 años	0,598	0,027	723	231	0,834	0,045	0,544	0,653
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,565	0,106	904	288	0,707	0,041	2,352	2,779
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,870	0,210	196	61	0,575	0,043	4,445	5,295
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,440	0,099	904	288	0,710	0,041	2,239	2,641
Conoce método anticonceptivo	0,997	0,002	610	193	0,563	0,002	0,992	1,001
Conoce método moderno	0,978	0,011	610	193	1,049	0,011	0,956	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,957	0,010	610	193	0,708	0,011	0,936	0,978
Actualmente usa anticonceptivo	0,727	0,022	610	193	0,673	0,030	0,684	0,771
Usa método moderno actualmente	0,444	0,033	610	193	0,912	0,074	0,378	0,510
Usa píldora actualmente	0,104	0,015	610	193	0,700	0,148	0,073	0,135
Usa DIU actualmente	0,003	0,002	610	193	0,551	0,693	-0,001	0,008
Usa inyecciones actualmente	0,188	0,026	610	193	0,915	0,137	0,136	0,241
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,002	610	193	0,515	0,567	-0,001	0,009
Usa actualmente condón	0,054	0,009	610	193	0,565	0,170	0,036	0,073
Usa esterilización femenina	0,083	0,014	610	193	0,719	0,172	0,054	0,112
Usa esterilización masculina	0,005	0,003	610	193	0,582	0,569	-0,001	0,012
Usa abstinencia periódica	0,204	0,022	610	193	0,769	0,110	0,158	0,249
Usa método de retiro	0,041	0,008	610	193	0,544	0,190	0,025	0,056
Sector público como fuente de método	0,796	0,025	299	95	0,591	0,031	0,746	0,846
No desea más hijos	0,595	0,028	610	193	0,794	0,047	0,538	0,652
Desea esperar 2 años o más	0,284	0,024	610	193	0,725	0,083	0,236	0,331
Tamaño ideal de familia	2,881	0,075	607	192	0,701	0,026	2,729	3,033
Vacuna antitétanica	0,543	0,043	366	116	0,931	0,080	0,455	0,630
Atención al parto por profesional de la salud	0,544	0,057	463	146	1,382	0,105	0,428	0,659
Atención prenatal por profesional de la salud	0,743	0,055	366	116	1,344	0,074	0,632	0,854
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,162	0,024	450	142	0,766	0,147	0,114	0,210
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,531	0,064	74	23	0,604	0,121	0,399	0,662
Tratamiento RO	0,625	0,057	74	23	0,551	0,091	0,509	0,742
Lacta inmediatamente	0,673	0,029	364	115	0,662	0,043	0,614	0,732
Alimentos adicionales a lactancia	0,196	0,031	364	115	0,822	0,156	0,134	0,258
Niños con tarjeta de vacunación	0,758	0,038	86	27	0,452	0,050	0,680	0,835
Niños que recibieron BCG	0,845	0,038	86	27	0,533	0,045	0,768	0,922
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,740	0,055	86	27	0,635	0,074	0,629	0,851
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,740	0,044	86	27	0,511	0,059	0,650	0,829
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,841	0,040	86	27	0,557	0,047	0,759	0,922
Recibieron Todas las vacunas	0,537	0,054	86	27	0,553	0,100	0,427	0,647
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,003	905	308	0,580	0,360	0,002	0,014
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,217	0,017	905	308	0,715	0,077	0,183	0,251
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,099	0,010	905	308	0,566	0,098	0,080	0,118
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,003	907	309	0,547	0,355	0,002	0,013
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,275	0,020	907	309	0,804	0,074	0,234	0,316
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,058	0,009	907	309	0,697	0,160	0,039	0,076
Anemia en niños	0,296	0,026	430	145	0,696	0,090	0,242	0,350

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.5 Errores de muestreo para la población de Áncash

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,536	0,023	1 004	932	1,399	0,043	0,490	0,582
Sin instrucción	0,040	0,011	1 004	932	1,648	0,266	0,018	0,061
Educación secundaria o más	0,698	0,023	1 004	932	1,526	0,033	0,652	0,744
Nunca en unión	0,317	0,018	1 004	932	1,155	0,056	0,282	0,352
Actualmente unida	0,597	0,020	1 004	932	1,253	0,034	0,556	0,637
Casada antes de 20 años	0,359	0,024	799	744	1,343	0,066	0,312	0,407
Primera relación antes de 18 años	0,396	0,019	799	744	1,057	0,048	0,358	0,434
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,977	0,069	1 004	932	1,029	0,035	1,837	2,116
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,689	0,134	250	236	0,912	0,036	3,419	3,958
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,886	0,064	1 004	932	1,018	0,034	1,757	2,014
Conoce método anticonceptivo	0,997	0,002	607	556	0,853	0,002	0,994	1,001
Conoce método moderno	0,997	0,002	607	556	0,853	0,002	0,994	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,964	0,007	607	556	0,943	0,008	0,949	0,979
Actualmente usa anticonceptivo	0,753	0,019	607	556	1,019	0,025	0,716	0,790
Usa método moderno actualmente	0,464	0,023	607	556	1,095	0,050	0,418	0,511
Usa píldora actualmente	0,067	0,012	607	556	1,107	0,176	0,043	0,090
Usa DIU actualmente	0,010	0,004	607	556	1,036	0,448	0,001	0,018
Usa inyecciones actualmente	0,232	0,023	607	556	1,275	0,099	0,186	0,278
Usa métodos vaginales actualmente	0,007	0,003	607	556	0,951	0,482	0,000	0,014
Usa actualmente condón	0,055	0,010	607	556	1,019	0,179	0,035	0,075
Usa esterilización femenina	0,087	0,013	607	556	1,078	0,148	0,061	0,113
Usa esterilización masculina	0,005	0,003	607	556	0,938	0,575	-0,001	0,010
Usa abstinencia periódica	0,150	0,014	607	556	0,918	0,093	0,122	0,178
Usa método de retiro	0,127	0,018	607	556	1,242	0,138	0,092	0,162
Sector público como fuente de método	0,692	0,034	337	311	1,314	0,050	0,623	0,762
No desea más hijos	0,543	0,019	607	556	0,889	0,035	0,505	0,581
Desea esperar 2 años o más	0,313	0,021	607	556	1,059	0,067	0,271	0,355
Tamaño ideal de familia	2,624	0,065	607	556	1,234	0,025	2,492	2,755
Vacuna antitétanica	0,507	0,030	319	291	1,018	0,059	0,447	0,567
Atención al parto por profesional de la salud	0,886	0,020	379	346	1,158	0,022	0,846	0,926
Atención prenatal por profesional de la salud	0,957	0,014	319	291	1,191	0,015	0,929	0,986
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,098	0,015	374	341	0,935	0,154	0,068	0,128
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,337	0,093	37	33	1,125	0,277	0,144	0,530
Tratamiento RO	0,690	0,089	37	33	1,090	0,128	0,507	0,873
Lacta inmediatamente	0,625	0,032	317	289	1,113	0,051	0,562	0,689
Alimentos adicionales a lactancia	0,252	0,023	317	289	0,918	0,093	0,205	0,299
Niños con tarjeta de vacunación	0,744	0,054	86	77	1,073	0,072	0,635	0,853
Niños que recibieron BCG	0,963	0,021	86	77	0,968	0,022	0,920	1,005
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,749	0,049	86	77	0,983	0,065	0,650	0,849
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,812	0,047	86	77	1,037	0,057	0,717	0,906
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,883	0,039	86	77	1,060	0,044	0,803	0,962
Recibieron Todas las vacunas	0,672	0,058	86	77	1,079	0,087	0,555	0,790
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,003	751	709	0,989	0,444	0,001	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,209	0,019	751	709	1,263	0,092	0,171	0,247
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,064	0,009	751	709	0,963	0,138	0,047	0,082
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,003	0,002	755	713	1,061	0,718	-0,001	0,007
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,270	0,021	755	713	1,265	0,078	0,228	0,312
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,044	0,008	755	713	1,047	0,183	0,028	0,060
Anemia en niños	0,286	0,033	325	310	1,280	0,115	0,220	0,352

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.6 Errores de muestreo para la población de Apurímac

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,368	0,025	791	379	0,991	0,067	0,318	0,418
Sin instrucción	0,091	0,021	791	379	1,394	0,227	0,049	0,133
Educación secundaria o más	0,573	0,031	791	379	1,229	0,055	0,509	0,636
Nunca en unión	0,298	0,014	791	379	0,601	0,048	0,269	0,327
Actualmente unida	0,616	0,016	791	379	0,650	0,026	0,583	0,649
Casada antes de 20 años	0,505	0,031	620	297	1,066	0,061	0,442	0,568
Primera relación antes de 18 años	0,471	0,021	620	297	0,714	0,044	0,429	0,513
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,561	0,110	791	379	0,826	0,043	2,338	2,784
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,904	0,267	214	99	0,930	0,055	4,361	5,447
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,372	0,100	791	379	0,831	0,042	2,170	2,575
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	482	233	0,649	0,002	0,994	1,002
Conoce método moderno	0,998	0,002	482	233	0,649	0,002	0,994	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,968	0,007	482	233	0,645	0,008	0,953	0,983
Actualmente usa anticonceptivo	0,792	0,020	482	233	0,759	0,026	0,751	0,833
Usa método moderno actualmente	0,492	0,036	482	233	1,102	0,073	0,418	0,565
Usa píldora actualmente	0,061	0,013	482	233	0,857	0,221	0,034	0,088
Usa DIU actualmente	0,007	0,004	482	233	0,798	0,627	-0,002	0,016
Usa inyecciones actualmente	0,252	0,023	482	233	0,794	0,090	0,206	0,298
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	482	233	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,084	0,017	482	233	0,933	0,203	0,049	0,118
Usa esterilización femenina	0,085	0,018	482	233	0,973	0,210	0,049	0,121
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	482	233	0,680	1,004	-0,002	0,006
Usa abstinencia periódica	0,193	0,026	482	233	0,990	0,133	0,141	0,245
Usa método de retiro	0,083	0,012	482	233	0,669	0,146	0,058	0,107
Sector público como fuente de método	0,885	0,020	256	126	0,710	0,023	0,844	0,926
No desea más hijos	0,757	0,023	482	233	0,835	0,031	0,709	0,805
Desea esperar 2 años o más	0,165	0,021	482	233	0,882	0,130	0,122	0,209
Tamaño ideal de familia	2,303	0,052	482	233	0,889	0,023	2,196	2,410
Vacuna antitétanica	0,467	0,030	263	128	0,679	0,064	0,405	0,528
Atención al parto por profesional de la salud	0,963	0,012	326	159	0,773	0,012	0,939	0,987
Atención prenatal por profesional de la salud	0,977	0,011	263	128	0,793	0,011	0,956	0,998
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,077	0,017	323	158	0,787	0,217	0,043	0,111
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,259	0,135	23	12	1,031	0,522	-0,033	0,551
Tratamiento RO	0,811	0,081	23	12	0,695	0,100	0,635	0,987
Lacta inmediatamente	0,641	0,036	261	127	0,846	0,056	0,567	0,714
Alimentos adicionales a lactancia	0,201	0,027	261	127	0,756	0,134	0,146	0,256
Niños con tarjeta de vacunación	0,868	0,036	73	36	0,633	0,042	0,794	0,943
Niños que recibieron BCG	0,990	0,010	73	36	0,590	0,010	0,970	1,010
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,905	0,030	73	36	0,616	0,034	0,842	0,968
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,905	0,029	73	36	0,591	0,032	0,845	0,965
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,971	0,029	73	36	1,031	0,030	0,910	1,031
Recibieron Todas las vacunas	0,855	0,047	73	36	0,798	0,055	0,758	0,952
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,010	0,004	678	345	0,756	0,415	0,002	0,018
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,313	0,029	678	345	1,141	0,091	0,255	0,370
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,120	0,013	678	345	0,718	0,105	0,095	0,146
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,005	0,003	679	345	0,711	0,528	0,000	0,011
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,393	0,029	679	345	1,090	0,073	0,335	0,450
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,074	0,010	679	345	0,721	0,138	0,053	0,094
Anemia en niños	0,362	0,035	296	152	0,899	0,097	0,291	0,434

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.7 Errores de muestreo para la población de Arequipa

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,896	0,016	830	964	1,657	0,018	0,864	0,929
Sin instrucción	0,012	0,004	830	964	1,148	0,342	0,004	0,019
Educación secundaria o más	0,862	0,026	830	964	2,323	0,030	0,810	0,914
Nunca en unión	0,317	0,024	830	964	1,595	0,075	0,268	0,365
Actualmente unida	0,587	0,023	830	964	1,441	0,039	0,541	0,633
Casada antes de 20 años	0,271	0,023	700	821	1,510	0,087	0,223	0,318
Primera relación antes de 18 años	0,305	0,030	700	821	1,888	0,099	0,244	0,367
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,597	0,071	830	964	1,378	0,045	1,454	1,741
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,898	0,176	224	272	1,780	0,061	2,543	3,252
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,554	0,067	830	964	1,376	0,043	1,418	1,690
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	481	566	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,996	0,003	481	566	1,056	0,003	0,990	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,982	0,006	481	566	1,001	0,006	0,971	0,993
Actualmente usa anticonceptivo	0,753	0,018	481	566	1,019	0,025	0,715	0,790
Usa método moderno actualmente	0,459	0,022	481	566	1,053	0,048	0,415	0,504
Usa píldora actualmente	0,048	0,012	481	566	1,290	0,242	0,024	0,071
Usa DIU actualmente	0,060	0,008	481	566	0,823	0,137	0,043	0,076
Usa inyecciones actualmente	0,115	0,019	481	566	1,430	0,167	0,076	0,153
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	481	566	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,139	0,016	481	566	1,109	0,116	0,107	0,172
Usa esterilización femenina	0,096	0,014	481	566	1,133	0,146	0,067	0,124
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	481	566	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,223	0,028	481	566	1,591	0,125	0,167	0,279
Usa método de retiro	0,069	0,012	481	566	1,136	0,176	0,044	0,093
Sector público como fuente de método	0,680	0,039	260	295	1,445	0,058	0,600	0,759
No desea más hijos	0,644	0,025	481	566	1,249	0,039	0,593	0,695
Desea esperar 2 años o más	0,177	0,021	481	566	1,332	0,121	0,134	0,220
Tamaño ideal de familia	2,290	0,047	481	566	1,066	0,021	2,195	2,385
Vacuna antitétanica	0,443	0,033	232	270	1,074	0,073	0,378	0,509
Atención al parto por profesional de la salud	0,972	0,010	271	315	1,048	0,010	0,952	0,992
Atención prenatal por profesional de la salud	0,995	0,004	232	270	0,958	0,004	0,986	1,003
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,066	0,019	268	312	1,332	0,284	0,028	0,104
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,338	0,119	19	21	1,118	0,354	0,078	0,598
Tratamiento RO	0,850	0,092	19	21	1,134	0,108	0,650	1,049
Lacta inmediatamente	0,369	0,032	231	270	1,084	0,087	0,304	0,433
Alimentos adicionales a lactancia	0,530	0,050	231	270	1,647	0,095	0,429	0,631
Niños con tarjeta de vacunación	0,667	0,065	49	58	1,052	0,098	0,533	0,802
Niños que recibieron BCG	0,979	0,021	49	58	1,131	0,022	0,936	1,023
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,868	0,048	49	58	1,080	0,056	0,769	0,967
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,916	0,041	49	58	1,119	0,045	0,831	1,000
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,865	0,046	49	58	1,018	0,053	0,770	0,959
Recibieron Todas las vacunas	0,792	0,057	49	58	1,062	0,072	0,676	0,909
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,003	528	655	1,199	0,709	-0,002	0,011
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,060	0,012	528	655	1,279	0,198	0,036	0,084
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,029	0,009	528	655	1,310	0,295	0,012	0,046
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,003	0,002	529	656	1,268	0,982	-0,002	0,008
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,090	0,016	529	656	1,408	0,175	0,059	0,122
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,011	0,005	529	656	1,171	0,425	0,002	0,021
Anemia en niños	0,241	0,046	210	263	1,759	0,193	0,147	0,335

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.8 Errores de muestreo para la población de Ayacucho
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,467	0,030	975	658	1,561	0,065	0,406	0,529
Sin instrucción	0,075	0,011	975	658	1,105	0,151	0,052	0,098
Educación secundaria o más	0,574	0,029	975	658	1,488	0,050	0,516	0,632
Nunca en unión	0,323	0,021	975	658	1,152	0,065	0,281	0,365
Actualmente unida	0,607	0,023	975	658	1,222	0,038	0,560	0,654
Casada antes de 20 años	0,454	0,029	756	510	1,301	0,063	0,396	0,511
Primera relación antes de 18 años	0,494	0,029	756	510	1,305	0,059	0,435	0,552
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,272	0,101	975	658	1,089	0,044	2,069	2,474
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,818	0,238	210	142	1,154	0,049	4,338	5,298
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,099	0,088	975	658	1,050	0,042	1,922	2,276
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	602	399	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,998	0,002	602	399	0,854	0,002	0,994	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,954	0,013	602	399	1,196	0,013	0,928	0,979
Actualmente usa anticonceptivo	0,726	0,021	602	399	0,950	0,029	0,683	0,769
Usa método moderno actualmente	0,448	0,019	602	399	0,766	0,043	0,409	0,486
Usa píldora actualmente	0,060	0,010	602	399	0,805	0,159	0,041	0,080
Usa DIU actualmente	0,016	0,005	602	399	0,711	0,275	0,007	0,026
Usa inyecciones actualmente	0,240	0,017	602	399	0,787	0,070	0,206	0,274
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	602	399	0,904	1,003	-0,002	0,006
Usa actualmente condón	0,085	0,013	602	399	0,923	0,152	0,059	0,111
Usa esterilización femenina	0,035	0,008	602	399	0,827	0,218	0,020	0,050
Usa esterilización masculina	0,003	0,002	602	399	0,801	0,701	-0,001	0,008
Usa abstinencia periódica	0,208	0,022	602	399	1,103	0,108	0,162	0,253
Usa método de retiro	0,062	0,010	602	399	0,862	0,168	0,041	0,083
Sector público como fuente de método	0,758	0,037	287	192	1,205	0,049	0,683	0,833
No desea más hijos	0,669	0,021	602	399	0,903	0,032	0,626	0,712
Desea esperar 2 años o más	0,209	0,018	602	399	0,879	0,086	0,173	0,246
Tamaño ideal de familia	2,359	0,049	599	397	0,921	0,021	2,261	2,457
Vacuna antitétanica	0,605	0,032	346	227	0,987	0,053	0,540	0,670
Atención al parto por profesional de la salud	0,896	0,025	419	273	1,370	0,028	0,845	0,947
Atención prenatal por profesional de la salud	0,957	0,012	346	227	0,920	0,013	0,932	0,982
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,120	0,020	414	269	0,990	0,164	0,080	0,159
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,342	0,080	50	32	0,938	0,232	0,178	0,507
Tratamiento RO	0,483	0,066	50	32	0,739	0,137	0,346	0,619
Lacta inmediatamente	0,794	0,028	344	225	1,054	0,036	0,737	0,852
Alimentos adicionales a lactancia	0,169	0,026	344	225	1,040	0,154	0,117	0,222
Niños con tarjeta de vacunación	0,815	0,051	86	53	0,945	0,062	0,712	0,918
Niños que recibieron BCG	0,981	0,013	86	53	0,695	0,013	0,955	1,008
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,758	0,051	86	53	0,854	0,067	0,655	0,860
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,885	0,034	86	53	0,772	0,039	0,816	0,954
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,940	0,029	86	53	0,867	0,030	0,882	0,998
Recibieron Todas las vacunas	0,739	0,052	86	53	0,862	0,071	0,633	0,845
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	884	589	0,786	0,699	-0,001	0,005
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,281	0,022	884	589	1,191	0,079	0,237	0,325
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,083	0,014	884	589	1,215	0,166	0,056	0,111
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,001	888	592	0,752	0,710	-0,001	0,005
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,353	0,026	888	592	1,328	0,074	0,300	0,405
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,065	0,011	888	592	1,042	0,162	0,044	0,087
Anemia en niños	0,283	0,023	376	259	0,826	0,082	0,236	0,329

n.a: No aplicable
a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.9 Errores de muestreo para la población de Cajamarca
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,328	0,025	846	1 043	1,703	0,075	0,278	0,378
Sin instrucción	0,092	0,017	846	1 043	1,866	0,181	0,058	0,126
Educación secundaria o más	0,413	0,029	846	1 043	1,927	0,071	0,353	0,472
Nunca en unión	0,305	0,016	846	1 043	1,125	0,053	0,273	0,337
Actualmente unida	0,610	0,016	846	1 043	1,090	0,027	0,576	0,643
Casada antes de 20 años	0,492	0,025	697	858	1,450	0,050	0,442	0,542
Primera relación antes de 18 años	0,471	0,026	697	858	1,499	0,054	0,420	0,523
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,142	0,078	846	1 043	1,171	0,037	1,985	2,300
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,173	0,210	206	255	1,434	0,050	3,750	4,596
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,018	0,070	846	1 043	1,136	0,035	1,877	2,158
Conoce método anticonceptivo	0,994	0,003	520	636	1,066	0,003	0,988	1,001
Conoce método moderno	0,994	0,003	520	636	1,066	0,003	0,988	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,937	0,011	520	636	1,183	0,012	0,914	0,960
Actualmente usa anticonceptivo	0,782	0,017	520	636	1,058	0,022	0,747	0,817
Usa método moderno actualmente	0,470	0,026	520	636	1,294	0,055	0,418	0,522
Usa píldora actualmente	0,085	0,012	520	636	1,077	0,140	0,061	0,109
Usa DIU actualmente	0,010	0,004	520	636	1,046	0,416	0,002	0,018
Usa inyecciones actualmente	0,228	0,027	520	636	1,599	0,117	0,174	0,282
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	520	636	1,210	0,996	-0,002	0,007
Usa actualmente condón	0,060	0,012	520	636	1,321	0,207	0,035	0,086
Usa esterilización femenina	0,084	0,012	520	636	1,134	0,148	0,059	0,109
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	520	636	n.a.	n.a.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,203	0,019	520	636	1,166	0,092	0,166	0,241
Usa método de retiro	0,107	0,015	520	636	1,253	0,144	0,076	0,138
Sector público como fuente de método	0,848	0,033	262	325	1,661	0,039	0,781	0,915
No desea más hijos	0,611	0,021	520	636	1,074	0,034	0,569	0,652
Desea esperar 2 años o más	0,280	0,021	520	636	1,207	0,077	0,236	0,323
Tamaño ideal de familia	2,849	0,086	515	630	1,500	0,030	2,675	3,023
Vacuna antitétanica	0,576	0,038	300	365	1,484	0,067	0,498	0,653
Atención al parto por profesional de la salud	0,607	0,047	356	434	2,019	0,078	0,511	0,703
Atención prenatal por profesional de la salud	0,899	0,033	300	365	2,067	0,036	0,833	0,965
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,086	0,016	350	428	1,143	0,180	0,055	0,117
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,222	0,066	28	37	0,948	0,297	0,084	0,359
Tratamiento RO	0,753	0,095	28	37	1,321	0,126	0,554	0,953
Lacta inmediatamente	0,690	0,027	297	361	1,095	0,039	0,636	0,744
Alimentos adicionales a lactancia	0,223	0,034	297	361	1,566	0,154	0,154	0,293
Niños con tarjeta de vacunación	0,755	0,058	84	105	1,387	0,077	0,636	0,873
Niños que recibieron BCG	0,914	0,032	84	105	1,148	0,034	0,850	0,978
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,739	0,057	84	105	1,318	0,077	0,624	0,854
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,822	0,044	84	105	1,187	0,054	0,732	0,912
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,917	0,031	84	105	1,140	0,034	0,854	0,979
Recibieron Todas las vacunas	0,661	0,061	84	105	1,319	0,093	0,537	0,785
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	783	1 011	1,073	0,524	0,000	0,008
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,299	0,030	783	1 011	2,110	0,102	0,238	0,360
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,097	0,011	783	1 011	1,195	0,115	0,074	0,119
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	787	1 016	1,074	0,504	0,000	0,009
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,376	0,027	787	1 016	1,806	0,073	0,321	0,431
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,058	0,008	787	1 016	1,091	0,138	0,042	0,074
Anemia en niños	0,346	0,040	337	432	1,738	0,115	0,265	0,426

n.a: No aplicable
a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.10 Errores de muestreo para la población de Cusco

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,551	0,032	783	959	1,975	0,058	0,487	0,615
Sin instrucción	0,054	0,010	783	959	1,360	0,184	0,034	0,074
Educación secundaria o más	0,617	0,034	783	959	2,137	0,054	0,549	0,685
Nunca en unión	0,290	0,016	783	959	1,068	0,054	0,258	0,321
Actualmente unida	0,635	0,019	783	959	1,193	0,029	0,597	0,672
Casada antes de 20 años	0,529	0,026	629	763	1,411	0,048	0,478	0,581
Primera relación antes de 18 años	0,523	0,027	629	763	1,480	0,051	0,469	0,577
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,323	0,120	783	959	1,576	0,052	2,080	2,567
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,511	0,220	185	229	1,375	0,049	4,065	4,956
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,111	0,102	783	959	1,519	0,048	1,905	2,318
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	501	609	1,025	0,002	0,995	1,002
Conoce método moderno	0,998	0,002	501	609	1,025	0,002	0,995	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,973	0,012	501	609	1,800	0,012	0,950	0,997
Actualmente usa anticonceptivo	0,767	0,024	501	609	1,422	0,032	0,718	0,816
Usa método moderno actualmente	0,465	0,029	501	609	1,431	0,062	0,406	0,524
Usa píldora actualmente	0,041	0,011	501	609	1,426	0,280	0,018	0,064
Usa DIU actualmente	0,016	0,007	501	609	1,360	0,435	0,002	0,030
Usa inyecciones actualmente	0,200	0,018	501	609	1,120	0,091	0,163	0,237
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	501	609	1,194	0,992	-0,002	0,007
Usa actualmente condón	0,123	0,026	501	609	1,940	0,210	0,071	0,175
Usa esterilización femenina	0,065	0,012	501	609	1,179	0,181	0,041	0,089
Usa esterilización masculina	0,008	0,004	501	609	1,041	0,457	0,001	0,016
Usa abstinencia periódica	0,175	0,020	501	609	1,315	0,116	0,134	0,217
Usa método de retiro	0,083	0,014	501	609	1,292	0,174	0,054	0,112
Sector público como fuente de método	0,726	0,035	256	322	1,417	0,049	0,655	0,798
No desea más hijos	0,710	0,025	501	609	1,345	0,035	0,660	0,760
Desea esperar 2 años o más	0,192	0,021	501	609	1,331	0,111	0,149	0,235
Tamaño ideal de familia	2,186	0,070	500	608	1,434	0,032	2,045	2,327
Vacuna antitétanica	0,365	0,035	266	318	1,291	0,096	0,295	0,436
Atención al parto por profesional de la salud	0,848	0,036	335	392	2,008	0,043	0,775	0,922
Atención prenatal por profesional de la salud	0,960	0,018	266	318	1,612	0,019	0,924	0,996
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,135	0,023	324	379	1,316	0,171	0,089	0,182
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,250	0,063	41	51	1,037	0,253	0,118	0,381
Tratamiento RO	0,578	0,091	41	51	1,311	0,158	0,389	0,767
Lacta inmediatamente	0,684	0,033	263	313	1,273	0,049	0,616	0,752
Alimentos adicionales a lactancia	0,178	0,029	263	313	1,352	0,164	0,119	0,238
Niños con tarjeta de vacunación	0,846	0,045	68	81	1,119	0,053	0,754	0,938
Niños que recibieron BCG	0,954	0,024	68	81	1,006	0,025	0,906	1,002
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,943	0,028	68	81	1,074	0,029	0,887	1,000
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,988	0,012	68	81	1,011	0,013	0,963	1,013
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,909	0,036	68	81	1,128	0,040	0,835	0,983
Recibieron Todas las vacunas	0,822	0,045	68	81	1,051	0,055	0,731	0,914
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,010	0,003	695	817	1,009	0,359	0,003	0,016
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,243	0,023	695	817	1,533	0,095	0,197	0,289
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,101	0,013	695	817	1,273	0,133	0,074	0,128
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,009	0,003	700	823	0,947	0,346	0,003	0,015
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,299	0,025	700	823	1,595	0,085	0,248	0,350
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,069	0,010	700	823	1,148	0,147	0,049	0,089
Anemia en niños	0,485	0,031	306	376	1,187	0,063	0,423	0,547

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.11 Errores de muestreo para la población de Huancavelica

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Número de casos Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,188	0,018	743	405	0,900	0,093	0,153	0,224
Sin instrucción	0,084	0,014	743	405	1,029	0,169	0,055	0,113
Educación secundaria o más	0,481	0,034	743	405	1,354	0,070	0,413	0,550
Nunca en unión	0,305	0,018	743	405	0,806	0,061	0,267	0,342
Actualmente unida	0,616	0,020	743	405	0,830	0,033	0,575	0,657
Casada antes de 20 años	0,530	0,023	582	316	0,824	0,044	0,483	0,577
Primera relación antes de 18 años	0,456	0,024	582	316	0,872	0,054	0,406	0,506
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,824	0,107	743	405	0,762	0,038	2,607	3,041
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,628	0,241	177	96	0,771	0,043	5,139	6,118
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,506	0,092	743	405	0,756	0,037	2,320	2,692
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	463	250	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,999	0,001	463	250	0,506	0,001	0,997	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,953	0,011	463	250	0,805	0,011	0,931	0,975
Actualmente usa anticonceptivo	0,697	0,021	463	250	0,735	0,031	0,654	0,741
Usa método moderno actualmente	0,380	0,030	463	250	0,985	0,080	0,318	0,442
Usa píldora actualmente	0,050	0,015	463	250	1,105	0,307	0,019	0,081
Usa DIU actualmente	0,011	0,005	463	250	0,795	0,467	0,001	0,022
Usa inyecciones actualmente	0,227	0,023	463	250	0,873	0,102	0,180	0,274
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	463	250	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,049	0,012	463	250	0,850	0,237	0,026	0,073
Usa esterilización femenina	0,041	0,008	463	250	0,647	0,200	0,024	0,057
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	463	250	0,706	0,988	-0,002	0,006
Usa abstinencia periódica	0,244	0,020	463	250	0,724	0,081	0,204	0,284
Usa método de retiro	0,064	0,013	463	250	0,830	0,202	0,037	0,090
Sector público como fuente de método	0,917	0,020	193	106	0,753	0,022	0,875	0,958
No desea más hijos	0,744	0,020	463	250	0,721	0,027	0,704	0,785
Desea esperar 2 años o más	0,178	0,017	463	250	0,706	0,096	0,143	0,213
Tamaño ideal de familia	2,254	0,050	463	250	0,796	0,022	2,153	2,355
Vacuna antitétanica	0,518	0,033	292	158	0,829	0,064	0,451	0,585
Atención al parto por profesional de la salud	0,748	0,036	355	189	1,136	0,048	0,675	0,821
Atención prenatal por profesional de la salud	0,964	0,012	292	158	0,791	0,012	0,940	0,988
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,116	0,023	347	184	0,973	0,199	0,069	0,163
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,413	0,105	38	21	0,959	0,254	0,195	0,632
Tratamiento RO	0,830	0,062	38	21	0,742	0,074	0,701	0,959
Lacta inmediatamente	0,574	0,046	291	157	1,160	0,080	0,480	0,667
Alimentos adicionales a lactancia	0,157	0,023	291	157	0,778	0,144	0,111	0,203
Niños con tarjeta de vacunación	0,983	0,017	63	34	0,755	0,017	0,947	1,018
Niños que recibieron BCG	0,956	0,028	63	34	0,787	0,030	0,898	1,014
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,966	0,022	63	34	0,699	0,023	0,920	1,012
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,948	0,028	63	34	0,710	0,029	0,890	1,005
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,950	0,027	63	34	0,720	0,029	0,893	1,007
Recibieron Todas las vacunas	0,887	0,036	63	34	0,651	0,041	0,813	0,962
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,020	0,012	679	395	1,683	0,592	-0,004	0,044
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,464	0,029	679	395	1,165	0,063	0,405	0,523
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,205	0,031	679	395	1,518	0,151	0,143	0,266
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,025	0,012	679	395	1,477	0,462	0,002	0,049
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,542	0,027	679	395	1,065	0,049	0,489	0,596
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,152	0,029	679	395	1,609	0,192	0,093	0,210
Anemia en niños	0,384	0,032	304	167	0,859	0,085	0,318	0,449

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.12 Errores de muestreo para la población de Huánuco

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde- rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,418	0,026	784	598	1,281	0,062	0,366	0,470
Sin instrucción	0,081	0,019	784	598	1,716	0,236	0,042	0,120
Educación secundaria o más	0,516	0,036	784	598	1,782	0,071	0,442	0,590
Nunca en unión	0,322	0,020	784	598	1,072	0,064	0,280	0,363
Actualmente unida	0,593	0,020	784	598	0,974	0,033	0,554	0,633
Casada antes de 20 años	0,456	0,022	617	471	0,966	0,049	0,411	0,501
Primera relación antes de 18 años	0,563	0,028	617	471	1,220	0,050	0,507	0,620
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,359	0,094	784	598	0,954	0,040	2,168	2,549
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,689	0,200	186	144	0,929	0,043	4,285	5,094
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,206	0,087	784	598	0,966	0,040	2,029	2,382
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	469	355	0,928	0,002	0,993	1,002
Conoce método moderno	0,998	0,002	469	355	0,928	0,002	0,993	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,959	0,011	469	355	1,007	0,011	0,938	0,981
Actualmente usa anticonceptivo	0,755	0,024	469	355	1,061	0,032	0,706	0,804
Usa método moderno actualmente	0,566	0,030	469	355	1,146	0,053	0,505	0,628
Usa píldora actualmente	0,067	0,012	469	355	0,925	0,184	0,042	0,091
Usa DIU actualmente	0,000	0,000	469	355	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa inyecciones actualmente	0,375	0,034	469	355	1,331	0,091	0,306	0,445
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	469	355	0,927	1,001	-0,002	0,007
Usa actualmente condón	0,076	0,013	469	355	0,907	0,168	0,050	0,102
Usa esterilización femenina	0,039	0,012	469	355	1,169	0,308	0,015	0,064
Usa esterilización masculina	0,004	0,003	469	355	0,890	0,706	-0,002	0,011
Usa abstinencia periódica	0,127	0,016	469	355	0,893	0,124	0,095	0,160
Usa método de retiro	0,046	0,011	469	355	0,971	0,236	0,024	0,067
Sector público como fuente de método	0,867	0,021	317	239	0,966	0,024	0,824	0,910
No desea más hijos	0,654	0,027	469	355	1,056	0,041	0,600	0,709
Desea esperar 2 años o más	0,207	0,026	469	355	1,194	0,124	0,155	0,259
Tamaño ideal de familia	2,683	0,083	469	355	1,201	0,031	2,514	2,851
Vacuna antitétanica	0,643	0,034	276	208	1,032	0,054	0,573	0,713
Atención al parto por profesional de la salud	0,847	0,037	338	254	1,633	0,044	0,772	0,922
Atención prenatal por profesional de la salud	0,967	0,012	276	208	0,971	0,012	0,943	0,992
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,117	0,022	328	246	1,082	0,190	0,072	0,162
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,352	0,073	37	29	0,811	0,209	0,199	0,505
Tratamiento RO	0,675	0,064	37	29	0,724	0,095	0,541	0,809
Lacta inmediatamente	0,813	0,025	273	205	0,919	0,031	0,762	0,864
Alimentos adicionales a lactancia	0,190	0,022	273	205	0,815	0,118	0,144	0,235
Niños con tarjeta de vacunación	0,760	0,060	63	48	0,962	0,078	0,638	0,882
Niños que recibieron BCG	0,926	0,029	63	48	0,761	0,031	0,867	0,985
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,702	0,069	63	48	1,044	0,099	0,560	0,843
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,668	0,063	63	48	0,915	0,094	0,540	0,796
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,915	0,033	63	48	0,822	0,036	0,848	0,983
Recibieron Todas las vacunas	0,618	0,063	63	48	0,894	0,102	0,489	0,747
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	731	581	0,854	0,589	-0,001	0,008
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,288	0,022	731	581	1,190	0,078	0,243	0,333
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,092	0,011	731	581	0,931	0,122	0,069	0,114
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	733	583	0,784	0,495	0,000	0,009
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,343	0,023	733	583	1,152	0,066	0,298	0,389
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,071	0,010	733	583	0,927	0,139	0,051	0,091
Anemia en niños	0,418	0,033	298	237	1,015	0,078	0,352	0,484

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.13 Errores de muestreo para la población de Ica

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,858	0,012	943	643	0,886	0,014	0,834	0,883
Sin instrucción	0,003	0,002	943	643	0,778	0,566	0,000	0,006
Educación secundaria o más	0,884	0,015	943	643	1,190	0,017	0,853	0,914
Nunca en unión	0,313	0,018	943	643	0,989	0,058	0,277	0,350
Actualmente unida	0,564	0,022	943	643	1,145	0,040	0,519	0,609
Casada antes de 20 años	0,366	0,024	794	542	1,154	0,065	0,318	0,414
Primera relación antes de 18 años	0,388	0,023	794	542	1,083	0,058	0,343	0,434
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,763	0,061	943	643	0,912	0,035	1,639	1,886
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,168	0,158	230	155	1,067	0,050	2,849	3,487
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,680	0,057	943	643	0,909	0,034	1,565	1,796
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	528	363	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	528	363	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,990	0,004	528	363	0,778	0,004	0,982	0,998
Actualmente usa anticonceptivo	0,787	0,018	528	363	0,832	0,023	0,751	0,823
Usa método moderno actualmente	0,599	0,022	528	363	0,867	0,037	0,554	0,644
Usa píldora actualmente	0,124	0,015	528	363	0,851	0,119	0,094	0,153
Usa DIU actualmente	0,056	0,011	528	363	0,908	0,196	0,034	0,078
Usa inyecciones actualmente	0,209	0,017	528	363	0,813	0,083	0,174	0,244
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	528	363	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,105	0,017	528	363	1,079	0,165	0,070	0,140
Usa esterilización femenina	0,100	0,013	528	363	0,833	0,131	0,074	0,126
Usa esterilización masculina	0,004	0,003	528	363	0,803	0,704	-0,001	0,009
Usa abstinencia periódica	0,098	0,012	528	363	0,771	0,123	0,074	0,122
Usa método de retiro	0,087	0,011	528	363	0,713	0,122	0,065	0,108
Sector público como fuente de método	0,714	0,025	384	264	0,912	0,036	0,663	0,765
No desea más hijos	0,561	0,020	528	363	0,762	0,035	0,521	0,601
Desea esperar 2 años o más	0,239	0,018	528	363	0,784	0,073	0,204	0,274
Tamaño ideal de familia	2,712	0,057	528	363	0,778	0,021	2,598	2,826
Vacuna antitétanica	0,667	0,027	282	193	0,805	0,041	0,612	0,722
Atención al parto por profesional de la salud	1,000	0,000	336	231	n.a	0,000	1,000	1,000
Atención prenatal por profesional de la salud	0,993	0,005	282	193	0,833	0,005	0,983	1,003
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,092	0,016	329	226	0,820	0,171	0,061	0,124
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,305	0,082	32	21	0,799	0,271	0,135	0,475
Tratamiento RO	0,672	0,085	32	21	0,805	0,126	0,497	0,847
Lacta inmediatamente	0,291	0,030	280	192	0,913	0,103	0,231	0,351
Alimentos adicionales a lactancia	0,437	0,029	280	192	0,800	0,066	0,379	0,495
Niños con tarjeta de vacunación	0,664	0,057	75	50	0,842	0,086	0,549	0,779
Niños que recibieron BCG	0,948	0,038	75	50	1,185	0,040	0,871	1,024
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,767	0,039	75	50	0,651	0,051	0,687	0,847
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,802	0,051	75	50	0,893	0,064	0,699	0,905
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,912	0,041	75	50	0,998	0,045	0,830	0,994
Recibieron Todas las vacunas	0,638	0,062	75	50	0,901	0,097	0,512	0,763
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,003	677	476	0,835	0,584	-0,001	0,009
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,063	0,014	677	476	1,274	0,226	0,035	0,091
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,023	0,005	677	476	0,713	0,215	0,013	0,032
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,003	0,002	681	479	0,848	0,711	-0,001	0,007
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,089	0,016	681	479	1,205	0,176	0,058	0,120
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,015	0,004	681	479	0,743	0,277	0,007	0,023
Anemia en niños	0,292	0,024	302	218	0,768	0,081	0,245	0,340

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.14 Errores de muestreo para la población de Junín

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,619	0,022	922	1 051	1,471	0,036	0,575	0,664
Sin instrucción	0,026	0,010	922	1 051	2,013	0,383	0,006	0,045
Educación secundaria o más	0,748	0,026	922	1 051	1,928	0,035	0,696	0,800
Nunca en unión	0,308	0,021	922	1 051	1,487	0,069	0,265	0,351
Actualmente unida	0,594	0,023	922	1 051	1,510	0,039	0,547	0,640
Casada antes de 20 años	0,379	0,028	745	851	1,653	0,073	0,323	0,434
Primera relación antes de 18 años	0,439	0,028	745	851	1,656	0,064	0,383	0,496
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,951	0,092	922	1 051	1,492	0,047	1,766	2,137
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,824	0,226	210	241	1,561	0,059	3,367	4,281
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,829	0,084	922	1 051	1,491	0,046	1,659	1,999
Conoce método anticonceptivo	0,995	0,005	554	624	1,708	0,005	0,986	1,005
Conoce método moderno	0,991	0,009	554	624	2,421	0,009	0,972	1,009
Alguna vez usó anticonceptivos	0,964	0,008	554	624	1,132	0,009	0,947	0,981
Actualmente usa anticonceptivo	0,760	0,019	554	624	1,107	0,025	0,722	0,799
Usa método moderno actualmente	0,495	0,027	554	624	1,343	0,054	0,441	0,549
Usa píldora actualmente	0,035	0,008	554	624	1,148	0,241	0,018	0,052
Usa DIU actualmente	0,021	0,006	554	624	1,003	0,274	0,009	0,033
Usa inyecciones actualmente	0,198	0,021	554	624	1,312	0,106	0,155	0,240
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	554	624	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,176	0,019	554	624	1,215	0,105	0,139	0,213
Usa esterilización femenina	0,058	0,010	554	624	1,071	0,173	0,038	0,078
Usa esterilización masculina	0,003	0,002	554	624	1,052	0,727	-0,002	0,008
Usa abstinencia periódica	0,195	0,018	554	624	1,159	0,094	0,158	0,232
Usa método de retiro	0,055	0,012	554	624	1,321	0,218	0,031	0,080
Sector público como fuente de método	0,598	0,043	326	366	1,682	0,072	0,511	0,685
No desea más hijos	0,606	0,021	554	624	1,049	0,034	0,565	0,647
Desea esperar 2 años o más	0,237	0,015	554	624	0,894	0,064	0,206	0,267
Tamaño ideal de familia	2,386	0,091	551	622	1,866	0,038	2,203	2,569
Vacuna antitétanica	0,443	0,029	286	322	1,044	0,065	0,384	0,501
Atención al parto por profesional de la salud	0,829	0,054	336	377	2,788	0,065	0,720	0,938
Atención prenatal por profesional de la salud	0,927	0,036	286	322	2,500	0,039	0,854	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,266	0,022	332	372	0,947	0,082	0,223	0,310
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,221	0,074	88	99	1,777	0,336	0,070	0,372
Tratamiento RO	0,485	0,047	88	99	0,929	0,097	0,390	0,580
Lacta inmediatamente	0,450	0,038	286	322	1,380	0,085	0,373	0,528
Alimentos adicionales a lactancia	0,285	0,036	286	322	1,428	0,126	0,212	0,357
Niños con tarjeta de vacunación	0,847	0,045	77	85	1,138	0,053	0,756	0,938
Niños que recibieron BCG	0,942	0,046	77	85	1,811	0,049	0,848	1,036
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,856	0,038	77	85	0,982	0,044	0,779	0,932
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,859	0,038	77	85	1,003	0,044	0,782	0,936
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,987	0,013	77	85	1,079	0,014	0,959	1,014
Recibieron Todas las vacunas	0,787	0,056	77	85	1,247	0,071	0,674	0,900
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,003	703	815	1,037	0,428	0,001	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,215	0,031	703	815	2,140	0,143	0,154	0,277
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,090	0,023	703	815	2,309	0,257	0,044	0,137
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,009	0,004	705	818	1,322	0,498	0,000	0,017
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,267	0,032	705	818	2,078	0,120	0,203	0,331
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,053	0,020	705	818	2,586	0,384	0,012	0,093
Anemia en niños	0,437	0,022	306	364	0,834	0,050	0,393	0,481

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.15 Errores de muestreo para la población de La Libertad
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,808	0,015	883	1 151	1,326	0,019	0,777	0,839
Sin instrucción	0,035	0,008	883	1 151	1,456	0,226	0,019	0,051
Educación secundaria o más	0,665	0,027	883	1 151	1,952	0,041	0,610	0,720
Nunca en unión	0,339	0,020	883	1 151	1,442	0,059	0,299	0,380
Actualmente unida	0,546	0,020	883	1 151	1,396	0,038	0,505	0,588
Casada antes de 20 años	0,355	0,024	738	959	1,544	0,067	0,307	0,403
Primera relación antes de 18 años	0,380	0,024	738	959	1,518	0,063	0,332	0,428
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,771	0,087	883	1 151	1,589	0,049	1,596	1,945
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,223	0,202	196	247	1,445	0,063	2,815	3,632
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,719	0,083	883	1 151	1,589	0,048	1,552	1,887
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	490	629	0,823	0,001	0,997	1,001
Conoce método moderno	0,996	0,003	490	629	1,075	0,003	0,991	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,957	0,012	490	629	1,458	0,012	0,933	0,981
Actualmente usa anticonceptivo	0,720	0,026	490	629	1,470	0,037	0,667	0,773
Usa método moderno actualmente	0,474	0,027	490	629	1,345	0,057	0,420	0,528
Usa píldora actualmente	0,071	0,012	490	629	1,160	0,168	0,047	0,095
Usa DIU actualmente	0,019	0,006	490	629	1,177	0,337	0,006	0,032
Usa inyecciones actualmente	0,158	0,018	490	629	1,253	0,115	0,121	0,195
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	490	629	1,157	0,997	-0,002	0,006
Usa actualmente condón	0,106	0,016	490	629	1,289	0,150	0,074	0,138
Usa esterilización femenina	0,112	0,017	490	629	1,375	0,154	0,077	0,147
Usa esterilización masculina	0,003	0,003	490	629	1,412	0,989	-0,003	0,010
Usa abstinencia periódica	0,173	0,014	490	629	0,957	0,084	0,144	0,202
Usa método de retiro	0,071	0,013	490	629	1,224	0,177	0,045	0,096
Sector público como fuente de método	0,673	0,032	271	349	1,273	0,048	0,608	0,737
No desea más hijos	0,636	0,025	490	629	1,325	0,040	0,584	0,687
Desea esperar 2 años o más	0,186	0,018	490	629	1,168	0,098	0,149	0,222
Tamaño ideal de familia	2,779	0,068	489	627	1,161	0,024	2,642	2,916
Vacuna antitétanica	0,545	0,032	291	377	1,244	0,059	0,481	0,610
Atención al parto por profesional de la salud	0,762	0,052	354	451	2,593	0,068	0,657	0,867
Atención prenatal por profesional de la salud	0,949	0,016	291	377	1,432	0,017	0,916	0,982
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,079	0,015	351	447	1,200	0,194	0,048	0,110
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,334	0,095	26	35	1,183	0,285	0,132	0,536
Tratamiento RO	0,724	0,104	26	35	1,363	0,144	0,503	0,944
Lacta inmediatamente	0,776	0,029	290	376	1,366	0,038	0,717	0,836
Alimentos adicionales a lactancia	0,225	0,029	290	376	1,333	0,128	0,167	0,283
Niños con tarjeta de vacunación	0,788	0,049	67	87	1,119	0,063	0,688	0,889
Niños que recibieron BCG	0,927	0,030	67	87	1,080	0,033	0,865	0,988
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,783	0,050	67	87	1,129	0,064	0,681	0,885
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,820	0,049	67	87	1,177	0,059	0,721	0,920
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,789	0,057	67	87	1,305	0,073	0,672	0,906
Recibieron Todas las vacunas	0,606	0,072	67	87	1,374	0,119	0,459	0,754
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	740	976	1,225	0,998	-0,002	0,005
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,175	0,021	740	976	1,710	0,119	0,134	0,217
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,064	0,010	740	976	1,253	0,154	0,044	0,083
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,005	0,003	740	976	1,245	0,556	-0,001	0,011
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,232	0,023	740	976	1,675	0,098	0,186	0,277
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,044	0,008	740	976	1,153	0,172	0,029	0,059
Anemia en niños	0,234	0,022	320	432	1,094	0,095	0,189	0,279

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.16 Errores de muestreo para la población de Lambayeque

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,767	0,032	948	1 043	2,417	0,041	0,703	0,831
Sin instrucción	0,023	0,006	948	1 043	1,243	0,252	0,011	0,034
Educación secundaria o más	0,765	0,026	948	1 043	1,993	0,034	0,712	0,818
Nunca en unión	0,378	0,022	948	1 043	1,482	0,059	0,333	0,423
Actualmente unida	0,520	0,025	948	1 043	1,624	0,048	0,469	0,571
Casada antes de 20 años	0,362	0,027	762	844	1,659	0,076	0,307	0,418
Primera relación antes de 18 años	0,360	0,029	762	844	1,750	0,080	0,301	0,418
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,751	0,099	948	1 043	1,669	0,056	1,551	1,951
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,244	0,183	238	269	1,466	0,056	2,874	3,614
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,665	0,093	948	1 043	1,664	0,056	1,478	1,852
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	487	543	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	487	543	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,981	0,006	487	543	1,096	0,006	0,969	0,994
Actualmente usa anticonceptivo	0,784	0,017	487	543	0,969	0,022	0,749	0,819
Usa método moderno actualmente	0,535	0,025	487	543	1,157	0,046	0,485	0,585
Usa píldora actualmente	0,096	0,013	487	543	0,997	0,132	0,070	0,121
Usa DIU actualmente	0,006	0,004	487	543	1,054	0,566	-0,001	0,014
Usa inyecciones actualmente	0,164	0,018	487	543	1,137	0,110	0,127	0,200
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,003	487	543	1,012	0,703	-0,002	0,009
Usa actualmente condón	0,097	0,012	487	543	0,927	0,121	0,073	0,121
Usa esterilización femenina	0,164	0,017	487	543	1,098	0,106	0,129	0,200
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	487	543	1,065	1,008	-0,002	0,006
Usa abstinencia periódica	0,155	0,015	487	543	0,962	0,097	0,125	0,185
Usa método de retiro	0,089	0,015	487	543	1,201	0,165	0,059	0,118
Sector público como fuente de método	0,594	0,037	318	354	1,423	0,063	0,518	0,669
No desea más hijos	0,621	0,025	487	543	1,212	0,041	0,570	0,672
Desea esperar 2 años o más	0,240	0,025	487	543	1,376	0,105	0,189	0,291
Tamaño ideal de familia	2,660	0,064	487	543	1,150	0,024	2,531	2,789
Vacuna antitétanica	0,636	0,035	256	289	1,226	0,055	0,566	0,707
Atención al parto por profesional de la salud	0,884	0,027	301	338	1,522	0,030	0,830	0,937
Atención prenatal por profesional de la salud	0,973	0,011	256	289	1,164	0,011	0,950	0,995
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,068	0,013	290	324	0,939	0,193	0,041	0,095
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,503	0,148	18	22	1,358	0,294	0,183	0,823
Tratamiento RO	0,799	0,093	18	22	1,065	0,116	0,598	1,000
Lacta inmediatamente	0,487	0,032	253	284	1,091	0,067	0,421	0,553
Alimentos adicionales a lactancia	0,467	0,029	253	284	0,979	0,062	0,408	0,526
Niños con tarjeta de vacunación	0,781	0,056	59	70	1,117	0,071	0,668	0,895
Niños que recibieron BCG	0,942	0,028	59	70	0,992	0,030	0,885	0,999
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,781	0,057	59	70	1,136	0,072	0,666	0,897
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,790	0,058	59	70	1,185	0,074	0,671	0,908
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,824	0,053	59	70	1,145	0,064	0,717	0,931
Recibieron Todas las vacunas	0,574	0,056	59	70	0,932	0,097	0,461	0,687
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,001	0,001	577	660	0,987	1,012	-0,001	0,004
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,131	0,024	577	660	1,864	0,187	0,082	0,180
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,032	0,008	577	660	1,168	0,249	0,016	0,048
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	580	663	n.a	n.a	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,162	0,025	580	663	1,768	0,156	0,111	0,213
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,021	0,007	580	663	1,198	0,316	0,008	0,035
Anemia en niños	0,313	0,033	275	324	1,290	0,106	0,246	0,381

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.17 Errores de muestreo para la población de Lima
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,974	0,007	2 377	7 671	4,047	0,008	0,959	0,988
Sin instrucción	0,004	0,001	2 377	7 671	1,772	0,325	0,001	0,006
Educación secundaria o más	0,914	0,008	2 377	7 671	2,557	0,009	0,898	0,930
Nunca en unión	0,372	0,010	2 377	7 671	1,896	0,028	0,352	0,393
Actualmente unida	0,495	0,011	2 377	7 671	1,948	0,022	0,473	0,517
Casada antes de 20 años	0,251	0,012	1 969	6 351	2,260	0,049	0,226	0,275
Primera relación antes de 18 años	0,315	0,014	1 969	6 351	2,345	0,043	0,288	0,342
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,343	0,032	2 377	7 671	1,930	0,024	1,281	1,406
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,597	0,074	531	1 716	1,955	0,029	2,450	2,744
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,310	0,030	2 377	7 671	1,883	0,023	1,251	1,369
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	1 183	3 800	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	1 183	3 800	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,986	0,003	1 183	3 800	1,783	0,004	0,979	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,772	0,012	1 183	3 800	1,735	0,015	0,748	0,795
Usa método moderno actualmente	0,584	0,014	1 183	3 800	1,749	0,024	0,556	0,611
Usa píldora actualmente	0,099	0,009	1 183	3 800	1,768	0,086	0,082	0,116
Usa DIU actualmente	0,045	0,006	1 183	3 800	1,691	0,127	0,033	0,056
Usa inyecciones actualmente	0,136	0,011	1 183	3 800	1,935	0,079	0,115	0,158
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	1 183	3 800	1,150	1,004	0,000	0,001
Usa actualmente condón	0,182	0,012	1 183	3 800	1,934	0,066	0,158	0,206
Usa esterilización femenina	0,112	0,009	1 183	3 800	1,843	0,084	0,094	0,131
Usa esterilización masculina	0,005	0,002	1 183	3 800	1,779	0,412	0,001	0,009
Usa abstinencia periódica	0,101	0,008	1 183	3 800	1,701	0,082	0,084	0,117
Usa método de retiro	0,083	0,009	1 183	3 800	1,906	0,103	0,066	0,100
Sector público como fuente de método	0,521	0,021	925	2 984	2,297	0,040	0,479	0,562
No desea más hijos	0,600	0,014	1 183	3 800	1,743	0,023	0,572	0,627
Desea esperar 2 años o más	0,230	0,012	1 183	3 800	1,815	0,054	0,205	0,254
Tamaño ideal de familia	2,425	0,041	1 183	3 800	2,213	0,017	2,343	2,507
Vacuna antitétanica	0,609	0,021	662	2 127	1,988	0,035	0,567	0,650
Atención al parto por profesional de la salud	0,986	0,005	761	2 450	2,133	0,005	0,976	0,996
Atención prenatal por profesional de la salud	0,999	0,001	662	2 127	1,319	0,001	0,998	1,001
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,136	0,013	755	2 433	1,831	0,093	0,111	0,162
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,418	0,047	98	332	1,738	0,113	0,324	0,512
Tratamiento RO	0,820	0,044	98	332	2,103	0,054	0,731	0,909
Lacta inmediatamente	0,318	0,024	659	2 118	2,339	0,074	0,271	0,365
Alimentos adicionales a lactancia	0,420	0,023	659	2 118	2,152	0,055	0,375	0,466
Niños con tarjeta de vacunación	0,839	0,028	162	505	1,707	0,033	0,783	0,894
Niños que recibieron BCG	0,991	0,006	162	505	1,518	0,006	0,978	1,004
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,827	0,031	162	505	1,836	0,037	0,765	0,888
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,863	0,029	162	505	1,873	0,033	0,806	0,920
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,874	0,027	162	505	1,800	0,030	0,822	0,927
Recibieron Todas las vacunas	0,761	0,032	162	505	1,706	0,043	0,697	0,825
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,001	1 429	4 674	1,674	0,502	0,000	0,005
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,056	0,007	1 429	4 674	2,083	0,125	0,042	0,070
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,019	0,004	1 429	4 674	1,758	0,183	0,012	0,026
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,001	1 431	4 678	1,674	0,502	0,000	0,005
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,080	0,008	1 431	4 678	2,101	0,104	0,064	0,097
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,012	0,003	1 431	4 678	1,864	0,252	0,006	0,017
Anemia en niños	0,196	0,015	671	2 211	1,834	0,079	0,166	0,227

n.a: No aplicable
a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.18 Errores de muestreo para la población de Loreto

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,679	0,020	865	647	1,074	0,029	0,639	0,719
Sin instrucción	0,020	0,005	865	647	0,948	0,258	0,010	0,031
Educación secundaria o más	0,632	0,030	865	647	1,564	0,047	0,572	0,692
Nunca en unión	0,234	0,019	865	647	1,159	0,082	0,195	0,273
Actualmente unida	0,652	0,023	865	647	1,201	0,035	0,606	0,697
Casada antes de 20 años	0,629	0,030	691	516	1,418	0,048	0,567	0,690
Primera relación antes de 18 años	0,691	0,028	691	516	1,361	0,040	0,635	0,747
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,735	0,123	865	647	1,182	0,045	2,487	2,984
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,077	0,282	174	131	1,131	0,055	4,506	5,647
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,543	0,109	865	647	1,161	0,043	2,323	2,764
Conoce método anticonceptivo	0,994	0,004	566	422	0,927	0,004	0,987	1,001
Conoce método moderno	0,991	0,004	566	422	0,960	0,004	0,982	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,920	0,015	566	422	1,161	0,017	0,889	0,951
Actualmente usa anticonceptivo	0,633	0,025	566	422	1,050	0,039	0,583	0,682
Usa método moderno actualmente	0,463	0,027	566	422	1,107	0,058	0,409	0,518
Usa píldora actualmente	0,109	0,015	566	422	0,957	0,133	0,080	0,139
Usa DIU actualmente	0,000	0,000	566	422	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa inyecciones actualmente	0,227	0,020	566	422	0,972	0,087	0,187	0,267
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,002	566	422	0,839	0,691	-0,001	0,008
Usa actualmente condón	0,034	0,009	566	422	0,973	0,253	0,017	0,051
Usa esterilización femenina	0,087	0,016	566	422	1,154	0,182	0,055	0,120
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	566	422	0,852	1,012	-0,002	0,005
Usa abstinencia periódica	0,113	0,013	566	422	0,859	0,117	0,086	0,140
Usa método de retiro	0,033	0,007	566	422	0,819	0,217	0,018	0,047
Sector público como fuente de método	0,806	0,023	315	235	0,894	0,029	0,760	0,853
No desea más hijos	0,657	0,020	566	422	0,850	0,030	0,617	0,697
Desea esperar 2 años o más	0,220	0,017	566	422	0,858	0,079	0,185	0,255
Tamaño ideal de familia	2,547	0,067	557	416	1,004	0,026	2,410	2,683
Vacuna antitétanica	0,600	0,029	411	307	1,027	0,048	0,542	0,658
Atención al parto por profesional de la salud	0,499	0,043	566	421	1,753	0,086	0,412	0,585
Atención prenatal por profesional de la salud	0,760	0,039	411	307	1,586	0,051	0,682	0,838
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,301	0,025	546	407	1,093	0,083	0,251	0,352
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,257	0,042	164	122	1,049	0,162	0,172	0,341
Tratamiento RO	0,571	0,038	164	122	0,852	0,067	0,494	0,649
Lacta inmediatamente	0,722	0,015	405	302	0,562	0,020	0,692	0,751
Alimentos adicionales a lactancia	0,161	0,025	405	302	1,198	0,158	0,109	0,212
Niños con tarjeta de vacunación	0,866	0,035	96	72	0,876	0,041	0,794	0,938
Niños que recibieron BCG	0,801	0,044	96	72	0,924	0,055	0,712	0,890
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,796	0,041	96	72	0,860	0,052	0,713	0,880
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,860	0,039	96	72	0,956	0,046	0,780	0,940
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,877	0,045	96	72	1,152	0,051	0,786	0,968
Recibieron Todas las vacunas	0,635	0,060	96	72	1,053	0,095	0,512	0,757
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,011	0,003	1 101	889	0,790	0,247	0,006	0,017
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,263	0,021	1 101	889	1,403	0,079	0,221	0,304
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,137	0,015	1 101	889	1,283	0,108	0,107	0,167
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,013	0,004	1 107	895	0,944	0,271	0,006	0,021
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,342	0,021	1 107	895	1,348	0,063	0,299	0,385
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,099	0,012	1 107	895	1,204	0,121	0,075	0,123
Anemia en niños	0,428	0,025	508	400	1,021	0,059	0,377	0,479

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.19 Errores de muestreo para la población de Madre de Dios

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,774	0,023	1 042	121	0,600	0,030	0,727	0,820
Sin instrucción	0,015	0,005	1 042	121	0,417	0,306	0,006	0,025
Educación secundaria o más	0,781	0,022	1 042	121	0,578	0,028	0,737	0,825
Nunca en unión	0,226	0,014	1 042	121	0,356	0,060	0,198	0,253
Actualmente unida	0,656	0,017	1 042	121	0,393	0,026	0,621	0,690
Casada antes de 20 años	0,536	0,023	845	98	0,462	0,044	0,489	0,583
Primera relación antes de 18 años	0,618	0,022	845	98	0,447	0,036	0,574	0,663
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,991	0,077	1 042	121	0,445	0,039	1,835	2,147
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,111	0,202	207	24	0,488	0,049	3,703	4,519
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,856	0,065	1 042	121	0,412	0,035	1,725	1,986
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	690	79	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	690	79	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,983	0,006	690	79	0,426	0,006	0,971	0,996
Actualmente usa anticonceptivo	0,716	0,017	690	79	0,332	0,024	0,682	0,750
Usa método moderno actualmente	0,555	0,022	690	79	0,398	0,040	0,510	0,600
Usa píldora actualmente	0,117	0,015	690	79	0,407	0,126	0,087	0,147
Usa DIU actualmente	0,013	0,005	690	79	0,349	0,340	0,004	0,022
Usa inyecciones actualmente	0,204	0,016	690	79	0,356	0,079	0,172	0,237
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	690	79	0,417	0,984	-0,002	0,007
Usa actualmente condón	0,133	0,015	690	79	0,403	0,116	0,102	0,164
Usa esterilización femenina	0,075	0,010	690	79	0,347	0,137	0,054	0,096
Usa esterilización masculina	0,007	0,003	690	79	0,355	0,484	0,000	0,013
Usa abstinencia periódica	0,080	0,011	690	79	0,360	0,138	0,057	0,102
Usa método de retiro	0,069	0,010	690	79	0,336	0,139	0,050	0,089
Sector público como fuente de método	0,542	0,032	464	53	0,466	0,059	0,477	0,607
No desea más hijos	0,625	0,025	690	79	0,453	0,040	0,575	0,675
Desea esperar 2 años o más	0,243	0,020	690	79	0,407	0,081	0,203	0,282
Tamaño ideal de familia	2,210	0,041	690	79	0,373	0,018	2,128	2,292
Vacuna antitétanica	0,343	0,026	403	47	0,369	0,076	0,290	0,395
Atención al parto por profesional de la salud	0,925	0,018	477	55	0,516	0,020	0,888	0,963
Atención prenatal por profesional de la salud	0,928	0,018	403	47	0,480	0,020	0,890	0,965
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,205	0,018	461	53	0,320	0,087	0,169	0,241
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,373	0,061	100	11	0,397	0,164	0,250	0,497
Tratamiento RO	0,695	0,051	100	11	0,350	0,074	0,591	0,799
Lacta inmediatamente	0,627	0,029	397	46	0,398	0,046	0,569	0,685
Alimentos adicionales a lactancia	0,357	0,025	397	46	0,350	0,070	0,306	0,407
Niños con tarjeta de vacunación	0,729	0,045	96	11	0,322	0,062	0,638	0,821
Niños que recibieron BCG	0,939	0,025	96	11	0,330	0,027	0,888	0,990
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,672	0,054	96	11	0,361	0,080	0,564	0,781
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,765	0,043	96	11	0,322	0,057	0,677	0,853
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,793	0,051	96	11	0,396	0,064	0,689	0,896
Recibieron Todas las vacunas	0,526	0,062	96	11	0,390	0,118	0,400	0,651
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,008	0,003	858	96	0,316	0,357	0,002	0,014
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,075	0,009	858	96	0,352	0,126	0,056	0,094
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,049	0,008	858	96	0,356	0,161	0,033	0,065
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,007	0,003	857	96	0,328	0,388	0,002	0,013
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,119	0,010	857	96	0,312	0,087	0,098	0,140
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,031	0,007	857	96	0,412	0,237	0,016	0,045
Anemia en niños	0,418	0,028	425	51	0,408	0,068	0,360	0,475

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.20 Errores de muestreo para la población de Moquegua
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,855	0,013	714	128	0,417	0,015	0,829	0,882
Sin instrucción	0,000	0,000	714	128	n.a	n.a	0,000	0,000
Educación secundaria o más	0,877	0,018	714	128	0,611	0,020	0,841	0,914
Nunca en unión	0,298	0,021	714	128	0,510	0,070	0,256	0,340
Actualmente unida	0,607	0,022	714	128	0,501	0,036	0,563	0,651
Casada antes de 20 años	0,309	0,029	600	107	0,638	0,093	0,251	0,367
Primera relación antes de 18 años	0,341	0,031	600	107	0,667	0,090	0,279	0,403
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,567	0,062	714	128	0,476	0,040	1,442	1,693
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,635	0,135	200	36	0,537	0,051	2,360	2,909
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,492	0,053	714	128	0,435	0,036	1,385	1,599
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	436	77	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,997	0,003	436	77	0,438	0,003	0,992	1,003
Alguna vez usó anticonceptivos	0,984	0,006	436	77	0,409	0,006	0,972	0,996
Actualmente usa anticonceptivo	0,765	0,022	436	77	0,449	0,028	0,721	0,809
Usa método moderno actualmente	0,570	0,029	436	77	0,506	0,050	0,513	0,628
Usa píldora actualmente	0,067	0,013	436	77	0,457	0,195	0,041	0,094
Usa DIU actualmente	0,034	0,009	436	77	0,420	0,255	0,017	0,052
Usa inyecciones actualmente	0,111	0,018	436	77	0,511	0,166	0,073	0,148
Usa métodos vaginales actualmente	0,005	0,003	436	77	0,419	0,700	-0,002	0,011
Usa actualmente condón	0,204	0,021	436	77	0,463	0,105	0,161	0,247
Usa esterilización femenina	0,134	0,019	436	77	0,493	0,143	0,095	0,173
Usa esterilización masculina	0,013	0,005	436	77	0,411	0,413	0,002	0,023
Usa abstinencia periódica	0,157	0,018	436	77	0,438	0,116	0,120	0,193
Usa método de retiro	0,033	0,008	436	77	0,370	0,229	0,018	0,048
Sector público como fuente de método	0,637	0,039	279	50	0,562	0,061	0,559	0,716
No desea más hijos	0,691	0,020	436	77	0,371	0,028	0,652	0,731
Desea esperar 2 años o más	0,156	0,019	436	77	0,460	0,122	0,118	0,195
Tamaño ideal de familia	2,035	0,051	436	77	0,424	0,025	1,931	2,139
Vacuna antitétanica	0,318	0,036	195	35	0,450	0,113	0,245	0,391
Atención al parto por profesional de la salud	0,972	0,010	214	38	0,379	0,011	0,951	0,993
Atención prenatal por profesional de la salud	1,000	0,000	195	35	n.a	0,000	1,000	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,079	0,017	210	37	0,388	0,220	0,044	0,114
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,412	0,132	16	3	0,374	0,320	0,122	0,702
Tratamiento RO	0,542	0,153	16	3	0,428	0,282	0,206	0,878
Lacta inmediatamente	0,348	0,027	192	34	0,325	0,077	0,293	0,402
Alimentos adicionales a lactancia	0,786	0,029	192	34	0,404	0,037	0,728	0,844
Niños con tarjeta de vacunación	0,696	0,080	41	7	0,430	0,115	0,531	0,862
Niños que recibieron BCG	0,971	0,028	41	7	0,410	0,029	0,913	1,028
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,948	0,037	41	7	0,415	0,039	0,872	1,025
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,975	0,025	41	7	0,396	0,026	0,923	1,027
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,928	0,043	41	7	0,410	0,046	0,839	1,017
Recibieron Todas las vacunas	0,822	0,060	41	7	0,388	0,073	0,698	0,946
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,001	0,001	484	92	0,358	1,004	-0,001	0,004
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,045	0,012	484	92	0,532	0,257	0,022	0,069
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,015	0,006	484	92	0,429	0,363	0,004	0,026
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	486	92	0,432	1,007	-0,002	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,057	0,013	486	92	0,553	0,236	0,030	0,084
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,014	0,005	486	92	0,403	0,361	0,004	0,023
Anemia en niños	0,283	0,031	190	35	0,403	0,110	0,220	0,346

n.a: No aplicable
a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.21 Errores de muestreo para la población de Pasco

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,657	0,029	881	196	0,848	0,044	0,599	0,716
Sin instrucción	0,022	0,006	881	196	0,602	0,285	0,010	0,035
Educación secundaria o más	0,728	0,030	881	196	0,950	0,042	0,667	0,789
Nunca en unión	0,309	0,018	881	196	0,554	0,059	0,272	0,346
Actualmente unida	0,622	0,016	881	196	0,458	0,026	0,590	0,654
Casada antes de 20 años	0,413	0,029	726	161	0,756	0,071	0,354	0,472
Primera relación antes de 18 años	0,468	0,036	726	161	0,910	0,077	0,396	0,541
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,127	0,085	881	196	0,538	0,040	1,956	2,298
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,287	0,237	209	45	0,635	0,055	3,807	4,766
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,967	0,075	881	196	0,530	0,038	1,816	2,118
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	552	122	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	552	122	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,973	0,008	552	122	0,515	0,008	0,958	0,989
Actualmente usa anticonceptivo	0,767	0,019	552	122	0,491	0,025	0,729	0,805
Usa método moderno actualmente	0,560	0,024	552	122	0,523	0,042	0,512	0,607
Usa píldora actualmente	0,082	0,017	552	122	0,668	0,203	0,048	0,116
Usa DIU actualmente	0,011	0,005	552	122	0,483	0,421	0,002	0,020
Usa inyecciones actualmente	0,293	0,021	552	122	0,503	0,071	0,251	0,335
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	552	122	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,110	0,016	552	122	0,573	0,148	0,077	0,143
Usa esterilización femenina	0,058	0,010	552	122	0,466	0,171	0,038	0,078
Usa esterilización masculina	0,004	0,003	552	122	0,508	0,693	-0,002	0,011
Usa abstinencia periódica	0,162	0,016	552	122	0,481	0,100	0,129	0,195
Usa método de retiro	0,038	0,008	552	122	0,444	0,202	0,023	0,054
Sector público como fuente de método	0,799	0,028	346	77	0,612	0,035	0,742	0,855
No desea más hijos	0,621	0,025	552	122	0,569	0,040	0,570	0,671
Desea esperar 2 años o más	0,238	0,023	552	122	0,595	0,097	0,192	0,285
Tamaño ideal de familia	2,517	0,052	552	122	0,426	0,021	2,413	2,622
Vacuna antitétanica	0,710	0,035	325	72	0,645	0,049	0,640	0,780
Atención al parto por profesional de la salud	0,864	0,042	389	86	1,118	0,048	0,780	0,948
Atención prenatal por profesional de la salud	0,915	0,028	325	72	0,842	0,030	0,859	0,971
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,175	0,017	381	84	0,412	0,098	0,140	0,209
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,363	0,058	66	15	0,448	0,160	0,244	0,481
Tratamiento RO	0,846	0,049	66	15	0,507	0,058	0,746	0,947
Lacta inmediatamente	0,357	0,032	323	72	0,569	0,091	0,291	0,422
Alimentos adicionales a lactancia	0,298	0,034	323	72	0,619	0,113	0,230	0,366
Niños con tarjeta de vacunación	0,760	0,061	79	17	0,576	0,080	0,636	0,884
Niños que recibieron BCG	0,957	0,033	79	17	0,649	0,034	0,890	1,023
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,877	0,039	79	17	0,487	0,045	0,797	0,958
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,922	0,034	79	17	0,512	0,037	0,852	0,991
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,940	0,027	79	17	0,461	0,029	0,886	0,995
Recibieron Todas las vacunas	0,788	0,048	79	17	0,473	0,061	0,690	0,885
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	760	179	0,453	0,547	0,000	0,008
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,190	0,018	760	179	0,616	0,095	0,154	0,226
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,057	0,009	760	179	0,544	0,166	0,038	0,076
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	760	179	0,466	0,567	-0,001	0,008
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,248	0,020	760	179	0,627	0,082	0,207	0,288
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,024	0,007	760	179	0,583	0,276	0,011	0,038
Anemia en niños	0,386	0,037	360	84	0,693	0,096	0,311	0,460

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.22 Errores de muestreo para la población de Piura

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,761	0,022	1 099	1 310	1,867	0,029	0,717	0,805
Sin instrucción	0,031	0,008	1 099	1 310	1,604	0,247	0,016	0,047
Educación secundaria o más	0,707	0,030	1 099	1 310	2,358	0,042	0,647	0,767
Nunca en unión	0,328	0,014	1 099	1 310	1,099	0,043	0,299	0,357
Actualmente unida	0,578	0,014	1 099	1 310	1,028	0,024	0,550	0,607
Casada antes de 20 años	0,387	0,027	884	1 054	1,791	0,069	0,333	0,442
Primera relación antes de 18 años	0,344	0,025	884	1 054	1,686	0,072	0,294	0,394
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,951	0,081	1 099	1 310	1,387	0,041	1,788	2,114
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,663	0,173	272	324	1,300	0,047	3,315	4,011
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,838	0,073	1 099	1 310	1,361	0,040	1,692	1,985
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,002	639	757	1,109	0,002	0,995	1,002
Conoce método moderno	0,998	0,002	639	757	1,109	0,002	0,995	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,951	0,012	639	757	1,504	0,012	0,927	0,975
Actualmente usa anticonceptivo	0,717	0,022	639	757	1,318	0,030	0,674	0,761
Usa método moderno actualmente	0,539	0,027	639	757	1,464	0,049	0,486	0,593
Usa píldora actualmente	0,115	0,015	639	757	1,271	0,128	0,085	0,145
Usa DIU actualmente	0,023	0,006	639	757	1,111	0,266	0,010	0,035
Usa inyecciones actualmente	0,177	0,018	639	757	1,300	0,102	0,141	0,213
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,002	639	757	1,107	0,693	-0,001	0,008
Usa actualmente condón	0,086	0,013	639	757	1,255	0,149	0,060	0,111
Usa esterilización femenina	0,131	0,014	639	757	1,134	0,106	0,103	0,159
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	639	757	1,010	1,008	-0,001	0,004
Usa abstinencia periódica	0,111	0,014	639	757	1,268	0,131	0,082	0,140
Usa método de retiro	0,060	0,010	639	757	1,178	0,170	0,039	0,080
Sector público como fuente de método	0,596	0,034	398	474	1,487	0,056	0,529	0,664
No desea más hijos	0,601	0,019	639	757	1,090	0,032	0,562	0,640
Desea esperar 2 años o más	0,222	0,017	639	757	1,157	0,079	0,187	0,258
Tamaño ideal de familia	2,732	0,080	632	749	1,487	0,029	2,571	2,893
Vacuna antitétanica	0,643	0,031	364	427	1,348	0,049	0,580	0,706
Atención al parto por profesional de la salud	0,793	0,044	457	531	2,488	0,055	0,705	0,881
Atención prenatal por profesional de la salud	0,951	0,017	364	427	1,638	0,018	0,917	0,986
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,165	0,020	445	518	1,242	0,123	0,124	0,206
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,357	0,064	75	86	1,229	0,179	0,226	0,488
Tratamiento RO	0,535	0,067	75	86	1,230	0,125	0,399	0,671
Lacta inmediatamente	0,474	0,030	362	425	1,222	0,063	0,414	0,534
Alimentos adicionales a lactancia	0,479	0,026	362	425	1,056	0,054	0,427	0,530
Niños con tarjeta de vacunación	0,802	0,048	83	97	1,182	0,060	0,705	0,900
Niños que recibieron BCG	0,898	0,031	83	97	0,992	0,034	0,836	0,961
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,848	0,041	83	97	1,122	0,049	0,765	0,932
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,768	0,055	83	97	1,279	0,072	0,656	0,880
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,843	0,042	83	97	1,140	0,050	0,757	0,929
Recibieron Todas las vacunas	0,621	0,061	83	97	1,230	0,098	0,497	0,745
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,004	0,002	905	1 128	1,151	0,567	0,000	0,008
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,161	0,020	905	1 128	1,786	0,121	0,122	0,200
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,053	0,009	905	1 128	1,403	0,177	0,034	0,072
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,003	0,003	913	1 138	1,450	0,736	-0,002	0,008
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,209	0,023	913	1 138	1,880	0,108	0,164	0,255
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,030	0,006	913	1 138	1,138	0,192	0,019	0,042
Anemia en niños	0,237	0,023	399	494	1,176	0,095	0,192	0,283

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.23 Errores de muestreo para la población de Puno

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,514	0,027	901	986	1,685	0,052	0,460	0,568
Sin instrucción	0,022	0,007	901	986	1,446	0,309	0,008	0,035
Educación secundaria o más	0,654	0,029	901	986	1,926	0,045	0,595	0,713
Nunca en unión	0,290	0,017	901	986	1,201	0,060	0,255	0,325
Actualmente unida	0,634	0,020	901	986	1,273	0,031	0,595	0,674
Casada antes de 20 años	0,459	0,024	745	815	1,366	0,052	0,410	0,507
Primera relación antes de 18 años	0,386	0,023	745	815	1,330	0,059	0,340	0,432
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,204	0,081	901	986	1,137	0,037	2,041	2,366
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,404	0,226	204	218	1,298	0,051	3,949	4,860
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,995	0,067	901	986	1,060	0,033	1,861	2,130
Conoce método anticonceptivo	0,996	0,003	583	625	1,084	0,003	0,990	1,002
Conoce método moderno	0,991	0,004	583	625	1,106	0,004	0,983	0,999
Alguna vez usó anticonceptivos	0,953	0,011	583	625	1,298	0,012	0,930	0,975
Actualmente usa anticonceptivo	0,751	0,025	583	625	1,454	0,033	0,700	0,802
Usa método moderno actualmente	0,256	0,024	583	625	1,351	0,092	0,208	0,304
Usa píldora actualmente	0,025	0,006	583	625	0,963	0,241	0,013	0,037
Usa DIU actualmente	0,016	0,005	583	625	0,979	0,311	0,006	0,025
Usa inyecciones actualmente	0,104	0,016	583	625	1,282	0,151	0,072	0,135
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	583	625	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,068	0,013	583	625	1,320	0,195	0,041	0,095
Usa esterilización femenina	0,037	0,008	583	625	1,003	0,206	0,021	0,052
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	583	625	0,928	0,747	-0,001	0,006
Usa abstinencia periódica	0,397	0,022	583	625	1,106	0,055	0,353	0,440
Usa método de retiro	0,080	0,012	583	625	1,101	0,150	0,056	0,104
Sector público como fuente de método	0,722	0,046	159	171	1,335	0,064	0,629	0,815
No desea más hijos	0,764	0,017	583	625	0,974	0,022	0,731	0,797
Desea esperar 2 años o más	0,120	0,014	583	625	1,108	0,120	0,091	0,149
Tamaño ideal de familia	2,182	0,035	583	625	1,082	0,016	2,111	2,253
Vacuna antitétanica	0,467	0,032	290	313	1,134	0,069	0,402	0,532
Atención al parto por profesional de la salud	0,753	0,037	363	388	1,691	0,049	0,678	0,827
Atención prenatal por profesional de la salud	0,950	0,016	290	313	1,292	0,017	0,918	0,982
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,121	0,021	347	372	1,262	0,177	0,078	0,164
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,307	0,085	43	45	1,225	0,278	0,130	0,483
Tratamiento RO	0,505	0,086	43	45	1,141	0,170	0,327	0,683
Lacta inmediatamente	0,414	0,035	287	309	1,252	0,085	0,343	0,485
Alimentos adicionales a lactancia	0,285	0,029	287	309	1,115	0,101	0,227	0,343
Niños con tarjeta de vacunación	0,744	0,054	78	81	1,108	0,073	0,635	0,854
Niños que recibieron BCG	0,955	0,023	78	81	0,978	0,024	0,910	1,001
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,756	0,046	78	81	0,963	0,061	0,662	0,849
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,877	0,039	78	81	1,054	0,044	0,799	0,956
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,825	0,045	78	81	1,053	0,054	0,735	0,916
Recibieron Todas las vacunas	0,673	0,052	78	81	0,992	0,077	0,568	0,778
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	710	834	1,182	1,010	-0,002	0,005
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,168	0,014	710	834	1,114	0,086	0,139	0,196
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,052	0,008	710	834	1,044	0,155	0,036	0,067
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,002	0,002	713	838	1,182	1,010	-0,002	0,005
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,215	0,017	713	838	1,200	0,079	0,181	0,249
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,032	0,006	713	838	1,050	0,201	0,019	0,044
Anemia en niños	0,614	0,032	318	354	1,254	0,053	0,549	0,680

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.24 Errores de muestreo para la población de San Martín

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,654	0,021	853	575	1,063	0,032	0,611	0,696
Sin instrucción	0,023	0,005	853	575	0,746	0,202	0,014	0,033
Educación secundaria o más	0,566	0,027	853	575	1,300	0,048	0,511	0,620
Nunca en unión	0,246	0,018	853	575	0,995	0,073	0,210	0,282
Actualmente unida	0,648	0,018	853	575	0,892	0,027	0,613	0,684
Casada antes de 20 años	0,627	0,025	694	466	1,137	0,041	0,576	0,678
Primera relación antes de 18 años	0,674	0,021	694	466	0,944	0,030	0,633	0,716
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,325	0,092	853	575	0,974	0,040	2,139	2,512
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,856	0,217	191	126	1,025	0,045	4,417	5,294
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,143	0,080	853	575	0,946	0,037	1,982	2,305
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	560	373	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	560	373	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,981	0,009	560	373	1,295	0,009	0,963	1,000
Actualmente usa anticonceptivo	0,775	0,020	560	373	0,902	0,025	0,736	0,815
Usa método moderno actualmente	0,536	0,024	560	373	0,920	0,044	0,488	0,584
Usa píldora actualmente	0,115	0,017	560	373	1,005	0,145	0,081	0,148
Usa DIU actualmente	0,003	0,002	560	373	0,780	0,741	-0,001	0,007
Usa inyecciones actualmente	0,228	0,020	560	373	0,922	0,088	0,188	0,269
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	560	373	0,902	0,994	-0,002	0,007
Usa actualmente condón	0,088	0,014	560	373	0,954	0,159	0,060	0,117
Usa esterilización femenina	0,099	0,012	560	373	0,806	0,126	0,074	0,124
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	560	373	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,194	0,020	560	373	0,993	0,105	0,153	0,235
Usa método de retiro	0,022	0,007	560	373	0,994	0,347	0,006	0,037
Sector público como fuente de método	0,693	0,034	351	235	1,116	0,049	0,625	0,761
No desea más hijos	0,527	0,023	560	373	0,891	0,044	0,480	0,573
Desea esperar 2 años o más	0,353	0,023	560	373	0,931	0,065	0,306	0,399
Tamaño ideal de familia	2,800	0,062	560	373	1,009	0,022	2,674	2,925
Vacuna antitétanica	0,653	0,034	295	199	1,009	0,052	0,584	0,722
Atención al parto por profesional de la salud	0,722	0,040	355	239	1,370	0,055	0,641	0,802
Atención prenatal por profesional de la salud	0,879	0,031	295	199	1,334	0,035	0,816	0,941
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,199	0,021	346	233	0,791	0,104	0,157	0,241
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,213	0,056	70	46	0,917	0,262	0,099	0,327
Tratamiento RO	0,830	0,043	70	46	0,778	0,052	0,742	0,919
Lacta inmediatamente	0,604	0,027	293	198	0,765	0,044	0,550	0,658
Alimentos adicionales a lactancia	0,237	0,027	293	198	0,893	0,114	0,183	0,292
Niños con tarjeta de vacunación	0,849	0,037	81	54	0,750	0,043	0,775	0,924
Niños que recibieron BCG	0,867	0,037	81	54	0,784	0,042	0,793	0,941
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,854	0,042	81	54	0,869	0,049	0,768	0,940
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,881	0,035	81	54	0,779	0,039	0,810	0,951
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,888	0,032	81	54	0,741	0,036	0,823	0,953
Recibieron Todas las vacunas	0,697	0,058	81	54	0,912	0,083	0,580	0,814
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,014	0,004	772	569	0,850	0,303	0,005	0,022
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,168	0,017	772	569	1,086	0,101	0,134	0,202
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,108	0,011	772	569	0,811	0,098	0,087	0,129
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,011	0,003	774	570	0,753	0,300	0,004	0,018
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,228	0,019	774	570	1,108	0,086	0,189	0,267
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,071	0,009	774	570	0,805	0,122	0,053	0,088
Anemia en niños	0,233	0,030	324	231	1,061	0,127	0,173	0,292

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.25 Errores de muestreo para la población de Tacna

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,882	0,017	727	267	0,844	0,019	0,848	0,916
Sin instrucción	0,008	0,004	727	267	0,682	0,458	0,001	0,016
Educación secundaria o más	0,815	0,023	727	267	0,969	0,028	0,768	0,861
Nunca en unión	0,353	0,019	727	267	0,637	0,053	0,316	0,391
Actualmente unida	0,516	0,018	727	267	0,590	0,035	0,479	0,552
Casada antes de 20 años	0,337	0,023	597	219	0,726	0,069	0,289	0,384
Primera relación antes de 18 años	0,404	0,026	597	219	0,788	0,065	0,351	0,457
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,552	0,075	727	267	0,787	0,048	1,402	1,703
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,867	0,135	185	68	0,689	0,047	2,593	3,141
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,484	0,071	727	267	0,806	0,048	1,340	1,627
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	377	138	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,997	0,003	377	138	0,661	0,003	0,990	1,003
Alguna vez usó anticonceptivos	0,978	0,007	377	138	0,546	0,007	0,965	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,789	0,018	377	138	0,520	0,023	0,752	0,825
Usa método moderno actualmente	0,459	0,027	377	138	0,626	0,058	0,405	0,513
Usa píldora actualmente	0,081	0,014	377	138	0,596	0,172	0,053	0,109
Usa DIU actualmente	0,034	0,013	377	138	0,835	0,380	0,008	0,060
Usa inyecciones actualmente	0,134	0,018	377	138	0,628	0,136	0,097	0,171
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	377	138	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,129	0,020	377	138	0,705	0,157	0,088	0,170
Usa esterilización femenina	0,073	0,012	377	138	0,554	0,169	0,048	0,098
Usa esterilización masculina	0,008	0,005	377	138	0,597	0,565	-0,001	0,017
Usa abstinencia periódica	0,226	0,021	377	138	0,581	0,092	0,184	0,268
Usa método de retiro	0,097	0,016	377	138	0,640	0,167	0,064	0,130
Sector público como fuente de método	0,658	0,039	239	88	0,757	0,059	0,579	0,736
No desea más hijos	0,663	0,023	377	138	0,564	0,034	0,617	0,710
Desea esperar 2 años o más	0,167	0,018	377	138	0,553	0,106	0,131	0,202
Tamaño ideal de familia	2,136	0,058	376	137	0,604	0,027	2,018	2,253
Vacuna antitétanica	0,184	0,022	197	74	0,490	0,120	0,139	0,229
Atención al parto por profesional de la salud	0,947	0,023	214	81	0,912	0,024	0,901	0,993
Atención prenatal por profesional de la salud	1,000	0,000	197	74	n.a	0,000	1,000	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,105	0,025	213	80	0,715	0,234	0,055	0,155
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,311	0,096	23	8	0,566	0,308	0,105	0,516
Tratamiento RO	0,614	0,097	23	8	0,544	0,158	0,406	0,822
Lacta inmediatamente	0,309	0,032	194	73	0,597	0,105	0,243	0,375
Alimentos adicionales a lactancia	0,474	0,039	194	73	0,664	0,082	0,395	0,553
Niños con tarjeta de vacunación	0,733	0,080	35	13	0,627	0,110	0,568	0,898
Niños que recibieron BCG	1,000	0,000	35	13	n.a	0,000	1,000	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,670	0,083	35	13	0,611	0,124	0,499	0,842
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,801	0,067	35	13	0,575	0,083	0,664	0,938
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,914	0,047	35	13	0,580	0,051	0,818	1,011
Recibieron Todas las vacunas	0,670	0,083	35	13	0,611	0,124	0,499	0,842
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	405	156	n.a	n.a	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,028	0,008	405	156	0,600	0,282	0,012	0,044
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,005	0,004	405	156	0,652	0,707	-0,002	0,013
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	406	156	n.a	n.a	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,037	0,010	406	156	0,639	0,262	0,018	0,056
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,000	0,000	406	156	n.a	n.a	0,000	0,000
Anemia en niños	0,344	0,029	187	73	0,524	0,085	0,285	0,404

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.26 Errores de muestreo para la población de Tumbes

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)			Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,894	0,006	833	174	0,242	0,006	0,883	0,906
Sin instrucción	0,007	0,004	833	174	0,562	0,503	0,000	0,014
Educación secundaria o más	0,783	0,018	833	174	0,569	0,023	0,747	0,819
Nunca en unión	0,226	0,013	833	174	0,401	0,057	0,200	0,252
Actualmente unida	0,663	0,018	833	174	0,511	0,028	0,625	0,700
Casada antes de 20 años	0,501	0,025	696	145	0,597	0,050	0,451	0,552
Primera relación antes de 18 años	0,406	0,029	696	145	0,719	0,072	0,346	0,466
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,898	0,048	833	174	0,382	0,025	1,801	1,995
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,157	0,146	200	42	0,542	0,046	2,861	3,453
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,814	0,044	833	174	0,376	0,024	1,724	1,903
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	550	115	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,998	0,002	550	115	0,470	0,002	0,994	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,982	0,006	550	115	0,445	0,006	0,970	0,993
Actualmente usa anticonceptivo	0,761	0,018	550	115	0,459	0,024	0,724	0,798
Usa método moderno actualmente	0,645	0,024	550	115	0,544	0,038	0,595	0,694
Usa píldora actualmente	0,168	0,014	550	115	0,394	0,082	0,140	0,196
Usa DIU actualmente	0,017	0,006	550	115	0,507	0,357	0,005	0,030
Usa inyecciones actualmente	0,218	0,022	550	115	0,568	0,101	0,174	0,263
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	550	115	0,444	0,996	-0,002	0,005
Usa actualmente condón	0,098	0,013	550	115	0,451	0,128	0,073	0,124
Usa esterilización femenina	0,132	0,015	550	115	0,481	0,115	0,101	0,163
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	550	115	0,402	1,008	-0,001	0,004
Usa abstinencia periódica	0,066	0,011	550	115	0,492	0,173	0,043	0,089
Usa método de retiro	0,047	0,010	550	115	0,506	0,214	0,026	0,067
Sector público como fuente de método	0,742	0,025	394	82	0,521	0,034	0,691	0,794
No desea más hijos	0,575	0,020	550	115	0,423	0,034	0,535	0,614
Desea esperar 2 años o más	0,241	0,014	550	115	0,350	0,058	0,212	0,269
Tamaño ideal de familia	2,721	0,050	545	114	0,445	0,018	2,621	2,822
Vacuna antitétanica	0,546	0,025	303	63	0,398	0,046	0,495	0,596
Atención al parto por profesional de la salud	0,946	0,028	354	74	1,047	0,029	0,890	1,002
Atención prenatal por profesional de la salud	0,990	0,006	303	63	0,448	0,006	0,978	1,001
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,136	0,021	348	73	0,514	0,153	0,094	0,178
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,251	0,059	48	10	0,408	0,236	0,128	0,373
Tratamiento RO	0,604	0,069	48	10	0,419	0,114	0,462	0,746
Lacta inmediatamente	0,543	0,032	298	62	0,499	0,058	0,479	0,608
Alimentos adicionales a lactancia	0,347	0,029	298	62	0,481	0,084	0,288	0,407
Niños con tarjeta de vacunación	0,841	0,039	80	17	0,422	0,046	0,761	0,920
Niños que recibieron BCG	0,951	0,034	80	17	0,621	0,035	0,882	1,020
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,865	0,037	80	17	0,432	0,043	0,790	0,941
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,890	0,034	80	17	0,426	0,038	0,822	0,958
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,922	0,031	80	17	0,454	0,033	0,860	0,984
Recibieron Todas las vacunas	0,736	0,053	80	17	0,475	0,072	0,629	0,844
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,011	0,004	686	149	0,461	0,366	0,003	0,018
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,078	0,013	686	149	0,572	0,162	0,053	0,103
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,047	0,010	686	149	0,592	0,220	0,026	0,067
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,006	0,003	687	149	0,460	0,486	0,000	0,012
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,110	0,014	687	149	0,559	0,131	0,081	0,138
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,030	0,008	687	149	0,558	0,259	0,015	0,046
Anemia en niños	0,322	0,033	316	69	0,589	0,104	0,254	0,389

n.a: No aplicable

a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.27 Errores de muestreo para la población de Ucayali
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,784	0,017	869	327	0,756	0,022	0,749	0,819
Sin instrucción	0,011	0,003	869	327	0,593	0,309	0,004	0,018
Educación secundaria o más	0,758	0,020	869	327	0,850	0,027	0,717	0,798
Nunca en unión	0,257	0,015	869	327	0,632	0,059	0,226	0,288
Actualmente unida	0,633	0,016	869	327	0,581	0,025	0,601	0,664
Casada antes de 20 años	0,533	0,022	692	261	0,726	0,042	0,487	0,578
Primera relación antes de 18 años	0,664	0,020	692	261	0,683	0,030	0,624	0,705
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,291	0,101	869	327	0,797	0,044	2,088	2,494
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,244	0,243	197	75	0,806	0,057	3,754	4,734
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,162	0,093	869	327	0,807	0,043	1,975	2,350
Conoce método anticonceptivo	0,997	0,002	550	207	0,555	0,002	0,992	1,001
Conoce método moderno	0,997	0,002	550	207	0,555	0,002	0,992	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,967	0,008	550	207	0,622	0,008	0,951	0,982
Actualmente usa anticonceptivo	0,679	0,023	550	207	0,701	0,034	0,633	0,725
Usa método moderno actualmente	0,532	0,024	550	207	0,683	0,045	0,484	0,580
Usa píldora actualmente	0,122	0,012	550	207	0,524	0,098	0,098	0,147
Usa DIU actualmente	0,006	0,003	550	207	0,619	0,575	-0,001	0,012
Usa inyecciones actualmente	0,234	0,022	550	207	0,747	0,094	0,189	0,278
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	550	207	n.a	n.a	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,055	0,009	550	207	0,573	0,165	0,037	0,074
Usa esterilización femenina	0,111	0,015	550	207	0,671	0,132	0,082	0,141
Usa esterilización masculina	0,003	0,002	550	207	0,570	0,706	-0,001	0,008
Usa abstinencia periódica	0,092	0,012	550	207	0,610	0,133	0,068	0,117
Usa método de retiro	0,030	0,008	550	207	0,706	0,278	0,013	0,047
Sector público como fuente de método	0,789	0,029	367	138	0,818	0,036	0,731	0,846
No desea más hijos	0,615	0,020	550	207	0,601	0,033	0,574	0,656
Desea esperar 2 años o más	0,228	0,016	550	207	0,548	0,070	0,196	0,260
Tamaño ideal de familia	2,713	0,055	547	206	0,580	0,020	2,602	2,825
Vacuna antitétanica	0,801	0,022	341	128	0,626	0,028	0,756	0,846
Atención al parto por profesional de la salud	0,730	0,037	427	160	1,055	0,051	0,655	0,804
Atención prenatal por profesional de la salud	0,924	0,021	341	128	0,904	0,023	0,882	0,967
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,235	0,022	418	156	0,645	0,093	0,190	0,279
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,285	0,072	98	37	0,957	0,253	0,138	0,432
Tratamiento RO	0,698	0,046	98	37	0,597	0,066	0,605	0,792
Lacta inmediatamente	0,640	0,024	341	128	0,573	0,038	0,591	0,689
Alimentos adicionales a lactancia	0,104	0,016	341	128	0,589	0,153	0,072	0,136
Niños con tarjeta de vacunación	0,859	0,040	80	30	0,627	0,047	0,777	0,941
Niños que recibieron BCG	0,935	0,026	80	30	0,572	0,028	0,882	0,988
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,775	0,051	80	30	0,665	0,066	0,671	0,879
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,774	0,050	80	30	0,649	0,065	0,672	0,876
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,876	0,039	80	30	0,636	0,044	0,797	0,954
Recibieron Todas las vacunas	0,654	0,058	80	30	0,656	0,088	0,537	0,771
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,027	0,005	906	359	0,547	0,175	0,017	0,036
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,233	0,019	906	359	0,828	0,079	0,196	0,270
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo a/	0,143	0,015	906	359	0,802	0,104	0,114	0,173
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,026	0,005	906	359	0,559	0,182	0,016	0,035
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,314	0,022	906	359	0,901	0,070	0,270	0,359
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo a/	0,092	0,012	906	359	0,771	0,128	0,068	0,115
Anemia en niños	0,367	0,026	395	157	0,667	0,070	0,315	0,419

n.a: No aplicable
a/ La estimación a nivel departamental corresponde a la información recopilada en el año 2010 y 2011.

Cuadro B.2.28 Errores de muestreo para la población de Lima Metropolitana

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	1,000	0,000	2 146	6 966	n.a	0,000	1,000	1,000
Sin instrucción	0,004	0,001	2 146	6 966	1,768	0,325	0,002	0,007
Educación secundaria o más	0,918	0,009	2 146	6 966	2,663	0,010	0,901	0,936
Nunca en unión	0,381	0,011	2 146	6 966	1,894	0,029	0,359	0,402
Actualmente unida	0,486	0,012	2 146	6 966	1,957	0,024	0,462	0,509
Casada antes de 20 años	0,238	0,012	1 785	5 780	2,192	0,052	0,214	0,262
Primera relación antes de 18 años	0,301	0,014	1 785	5 780	2,270	0,046	0,274	0,328
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,313	0,034	2 146	6 966	1,975	0,026	1,246	1,380
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,578	0,079	474	1 548	1,976	0,030	2,422	2,733
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,280	0,032	2 146	6 966	1,924	0,025	1,217	1,343
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	1 048	3 383	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	1 048	3 383	n.a	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,985	0,004	1 048	3 383	1,785	0,004	0,977	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,768	0,013	1 048	3 383	1,734	0,016	0,743	0,792
Usa método moderno actualmente	0,579	0,015	1 048	3 383	1,762	0,026	0,549	0,608
Usa píldora actualmente	0,095	0,009	1 048	3 383	1,805	0,096	0,077	0,113
Usa DIU actualmente	0,045	0,006	1 048	3 383	1,657	0,131	0,033	0,057
Usa inyecciones actualmente	0,126	0,011	1 048	3 383	1,874	0,085	0,105	0,147
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	1 048	3 383	1,150	1,004	0,000	0,001
Usa actualmente condón	0,189	0,013	1 048	3 383	1,890	0,067	0,164	0,214
Usa esterilización femenina	0,113	0,010	1 048	3 383	1,847	0,089	0,093	0,133
Usa esterilización masculina	0,005	0,002	1 048	3 383	1,780	0,412	0,001	0,010
Usa abstinencia periódica	0,101	0,009	1 048	3 383	1,716	0,088	0,084	0,119
Usa método de retiro	0,084	0,009	1 048	3 383	1,940	0,110	0,066	0,102
Sector público como fuente de método	0,502	0,022	827	2 676	2,320	0,045	0,457	0,546
No desea más hijos	0,599	0,014	1 048	3 383	1,704	0,024	0,570	0,627
Desea esperar 2 años o más	0,232	0,013	1 048	3 383	1,768	0,055	0,207	0,257
Tamaño ideal de familia	2,412	0,035	1 048	3 383	1,863	0,015	2,342	2,482
Vacuna antitétanica	0,599	0,022	584	1 885	1,989	0,038	0,554	0,643
Atención al parto por profesional de la salud	0,990	0,004	669	2 162	1,737	0,004	0,983	0,997
Atención prenatal por profesional de la salud	1,000	0,000	584	1 885	n.a	0,000	1,000	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,128	0,013	664	2 147	1,855	0,105	0,101	0,154
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,426	0,053	82	274	1,785	0,125	0,319	0,534
Tratamiento RO	0,848	0,044	82	274	2,049	0,052	0,759	0,938
Lacta inmediatamente	0,306	0,024	581	1 876	2,288	0,080	0,257	0,354
Alimentos adicionales a lactancia	0,430	0,023	581	1 876	2,051	0,055	0,383	0,476
Niños con tarjeta de vacunación	0,838	0,030	141	441	1,691	0,036	0,778	0,897
Niños que recibieron BCG	0,990	0,007	141	441	1,519	0,007	0,975	1,004
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,837	0,032	141	441	1,837	0,039	0,772	0,901
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,870	0,030	141	441	1,891	0,035	0,810	0,930
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,896	0,027	141	441	1,830	0,030	0,844	0,949
Recibieron Todas las vacunas	0,778	0,035	141	441	1,747	0,044	0,710	0,847
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,002	0,002	663	2 187	1,616	0,712	-0,001	0,006
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,041	0,009	663	2 187	2,132	0,222	0,023	0,058
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,018	0,005	663	2 187	1,905	0,299	0,007	0,029
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,002	664	2 189	1,616	0,712	-0,001	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,068	0,012	664	2 189	2,140	0,169	0,045	0,091
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,013	0,005	664	2 189	2,054	0,388	0,003	0,022
Anemia en niños	0,185	0,016	585	1 934	1,847	0,088	0,153	0,218

n.a: No aplicable

Cuadro B.2.29 Errores de muestreo para la población de Resto Costa

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,859	0,010	6 268	5 414	2,082	0,011	0,840	0,879
Sin instrucción	0,013	0,002	6 268	5 414	1,414	0,165	0,009	0,018
Educación secundaria o más	0,800	0,011	6 268	5 414	2,023	0,014	0,778	0,822
Nunca en unión	0,336	0,009	6 268	5 414	1,330	0,025	0,319	0,352
Actualmente unida	0,552	0,009	6 268	5 414	1,311	0,016	0,534	0,569
Casada antes de 20 años	0,363	0,012	5 152	4 431	1,621	0,032	0,340	0,386
Primera relación antes de 18 años	0,378	0,012	5 152	4 431	1,621	0,031	0,354	0,401
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,700	0,033	6 268	5 414	1,389	0,019	1,635	1,765
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,098	0,073	1 564	1 337	1,392	0,024	2,954	3,242
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,632	0,031	6 268	5 414	1,381	0,019	1,571	1,693
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	3 510	2 987	n.a	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	3 510	2 987	0,461	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,979	0,003	3 510	2 987	1,188	0,003	0,973	0,985
Actualmente usa anticonceptivo	0,761	0,009	3 510	2 987	1,170	0,012	0,743	0,779
Usa método moderno actualmente	0,563	0,011	3 510	2 987	1,215	0,020	0,541	0,584
Usa píldora actualmente	0,109	0,006	3 510	2 987	1,134	0,059	0,096	0,121
Usa DIU actualmente	0,026	0,004	3 510	2 987	1,284	0,143	0,019	0,034
Usa inyecciones actualmente	0,179	0,009	3 510	2 987	1,314	0,051	0,161	0,197
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,001	3 510	2 987	1,006	0,314	0,001	0,006
Usa actualmente condón	0,106	0,007	3 510	2 987	1,230	0,066	0,092	0,119
Usa esterilización femenina	0,134	0,007	3 510	2 987	1,173	0,055	0,119	0,148
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	3 510	2 987	0,991	0,321	0,001	0,005
Usa abstinencia periódica	0,119	0,006	3 510	2 987	0,999	0,050	0,107	0,131
Usa método de retiro	0,076	0,006	3 510	2 987	1,148	0,074	0,065	0,086
Sector público como fuente de método	0,627	0,015	2 387	2 020	1,386	0,024	0,598	0,657
No desea más hijos	0,605	0,011	3 510	2 987	1,206	0,018	0,584	0,626
Desea esperar 2 años o más	0,220	0,010	3 510	2 987	1,324	0,046	0,201	0,240
Tamaño ideal de familia	2,627	0,042	3 498	2 979	1,717	0,016	2,544	2,710
Vacuna antitétanica	0,612	0,015	1 854	1 604	1,220	0,024	0,582	0,641
Atención al parto por profesional de la salud	0,939	0,011	2 176	1 899	2,092	0,012	0,916	0,962
Atención prenatal por profesional de la salud	0,984	0,004	1 854	1 604	1,323	0,004	0,976	0,992
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,117	0,010	2 141	1 869	1,281	0,082	0,098	0,135
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,386	0,041	236	218	1,229	0,105	0,306	0,466
Tratamiento RO	0,648	0,046	236	218	1,409	0,070	0,558	0,739
Lacta inmediatamente	0,474	0,019	1 835	1 592	1,484	0,039	0,438	0,511
Alimentos adicionales a lactancia	0,425	0,018	1 835	1 592	1,471	0,043	0,389	0,460
Niños con tarjeta de vacunación	0,797	0,025	447	392	1,219	0,031	0,748	0,846
Niños que recibieron BCG	0,952	0,012	447	392	1,063	0,012	0,929	0,975
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,833	0,023	447	392	1,228	0,028	0,788	0,879
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,847	0,024	447	392	1,309	0,028	0,800	0,894
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,860	0,022	447	392	1,242	0,025	0,817	0,903
Recibieron Todas las vacunas	0,670	0,027	447	392	1,121	0,040	0,618	0,723
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,002	0,001	2 185	2 029	0,989	0,455	0,000	0,004
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,077	0,009	2 185	2 029	1,485	0,114	0,060	0,094
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,023	0,004	2 185	2 029	1,204	0,175	0,015	0,031
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,001	2 194	2 037	1,349	0,654	-0,001	0,005
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,095	0,010	2 194	2 037	1,554	0,106	0,076	0,115
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,014	0,003	2 194	2 037	1,196	0,219	0,008	0,021
Anemia en niños	0,266	0,013	1 951	1 811	1,207	0,047	0,241	0,290

Cuadro B.2.30 Errores de muestreo para la población de la Sierra

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,489	0,010	8 796	7 472	1,665	0,020	0,470	0,508
Sin instrucción	0,055	0,004	8 796	7 472	1,546	0,074	0,047	0,063
Educación secundaria o más	0,616	0,010	8 796	7 472	1,862	0,017	0,595	0,636
Nunca en unión	0,312	0,006	8 796	7 472	1,130	0,019	0,301	0,324
Actualmente unida	0,608	0,007	8 796	7 472	1,172	0,011	0,595	0,621
Casada antes de 20 años	0,420	0,009	7 084	6 032	1,338	0,020	0,403	0,437
Primera relación antes de 18 años	0,421	0,008	7 084	6 032	1,306	0,020	0,405	0,437
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,172	0,030	8 796	7 472	1,166	0,014	2,112	2,232
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,246	0,078	2 123	1 793	1,307	0,018	4,093	4,400
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,013	0,027	8 796	7 472	1,139	0,013	1,960	2,066
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,001	5 403	4 546	1,011	0,001	0,996	0,999
Conoce método moderno	0,996	0,001	5 403	4 546	1,037	0,001	0,994	0,998
Alguna vez usó anticonceptivos	0,958	0,004	5 403	4 546	1,190	0,004	0,951	0,965
Actualmente usa anticonceptivo	0,753	0,007	5 403	4 546	1,122	0,010	0,739	0,767
Usa método moderno actualmente	0,437	0,009	5 403	4 546	1,227	0,021	0,419	0,454
Usa píldora actualmente	0,051	0,004	5 403	4 546	1,075	0,069	0,044	0,058
Usa DIU actualmente	0,018	0,002	5 403	4 546	0,931	0,103	0,014	0,021
Usa inyecciones actualmente	0,206	0,008	5 403	4 546	1,310	0,038	0,190	0,221
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	5 403	4 546	1,093	0,501	0,000	0,002
Usa actualmente condón	0,096	0,006	5 403	4 546	1,313	0,060	0,084	0,107
Usa esterilización femenina	0,060	0,004	5 403	4 546	1,056	0,062	0,052	0,067
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	5 403	4 546	0,924	0,261	0,001	0,004
Usa abstinencia periódica	0,225	0,007	5 403	4 546	1,132	0,031	0,211	0,239
Usa método de retiro	0,076	0,005	5 403	4 546	1,175	0,061	0,067	0,085
Sector público como fuente de método	0,773	0,013	2 695	2 226	1,422	0,016	0,748	0,798
No desea más hijos	0,671	0,007	5 403	4 546	1,037	0,011	0,656	0,685
Desea esperar 2 años o más	0,204	0,007	5 403	4 546	1,123	0,033	0,191	0,217
Tamaño ideal de familia	2,433	0,022	5 393	4 535	1,234	0,009	2,390	2,476
Vacuna antitétanica	0,495	0,012	2 997	2 493	1,165	0,024	0,472	0,518
Atención al parto por profesional de la salud	0,793	0,013	3 633	3 003	1,817	0,017	0,766	0,819
Atención prenatal por profesional de la salud	0,946	0,007	2 997	2 493	1,520	0,007	0,933	0,960
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,118	0,007	3 546	2 931	1,112	0,056	0,105	0,131
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,282	0,026	405	347	1,064	0,091	0,232	0,333
Tratamiento RO	0,618	0,027	405	347	1,049	0,044	0,564	0,672
Lacta inmediatamente	0,606	0,011	2 975	2 473	1,145	0,019	0,584	0,628
Alimentos adicionales a lactancia	0,250	0,012	2 975	2 473	1,359	0,047	0,226	0,273
Niños con tarjeta de vacunación	0,786	0,018	733	610	1,093	0,023	0,750	0,821
Niños que recibieron BCG	0,953	0,008	733	610	0,956	0,009	0,937	0,969
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,799	0,018	733	610	1,086	0,022	0,764	0,834
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,840	0,015	733	610	1,039	0,018	0,810	0,871
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,883	0,014	733	610	1,073	0,016	0,856	0,911
Recibieron Todas las vacunas	0,717	0,020	733	610	1,097	0,028	0,678	0,756
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,005	0,001	3 614	3 154	0,953	0,247	0,002	0,007
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,251	0,011	3 614	3 154	1,392	0,043	0,230	0,272
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,095	0,006	3 614	3 154	1,155	0,064	0,083	0,107
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,003	0,001	3 627	3 168	0,936	0,284	0,002	0,005
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,307	0,012	3 627	3 168	1,414	0,038	0,285	0,330
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,059	0,005	3 627	3 168	1,114	0,079	0,049	0,068
Anemia en niños	0,399	0,012	3 215	2 784	1,294	0,030	0,376	0,423

Cuadro B.2.31 Errores de muestreo para la población de la Selva

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2011.

Variables Seleccionadas			Número de casos				Intervalos de confianza	
	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Valor estimado -2EE	Valor estimado + 2EE
Residencia urbana	0,573	0,010	5 307	2 664	1,012	0,017	0,554	0,592
Sin instrucción	0,032	0,004	5 307	2 664	1,272	0,135	0,024	0,041
Educación secundaria o más	0,602	0,012	5 307	2 664	1,227	0,019	0,579	0,625
Nunca en unión	0,235	0,008	5 307	2 664	0,955	0,033	0,220	0,251
Actualmente unida	0,659	0,008	5 307	2 664	0,924	0,013	0,643	0,676
Casada antes de 20 años	0,598	0,012	4 280	2 156	1,096	0,019	0,575	0,621
Primera relación antes de 18 años	0,662	0,011	4 280	2 156	1,047	0,016	0,641	0,683
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,464	0,048	5 307	2 664	1,027	0,019	2,371	2,558
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,691	0,114	1 131	572	1,074	0,024	4,466	4,916
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,307	0,042	5 307	2 664	1,007	0,018	2,223	2,391
Conoce método anticonceptivo	0,996	0,002	3 519	1 757	1,254	0,002	0,992	0,999
Conoce método moderno	0,991	0,004	3 519	1 757	1,682	0,004	0,984	0,999
Alguna vez usó anticonceptivos	0,953	0,006	3 519	1 757	1,169	0,006	0,941	0,965
Actualmente usa anticonceptivo	0,718	0,011	3 519	1 757	1,019	0,015	0,696	0,739
Usa método moderno actualmente	0,486	0,011	3 519	1 757	0,919	0,023	0,464	0,507
Usa píldora actualmente	0,099	0,006	3 519	1 757	0,823	0,059	0,087	0,110
Usa DIU actualmente	0,008	0,002	3 519	1 757	0,949	0,257	0,004	0,012
Usa inyecciones actualmente	0,218	0,009	3 519	1 757	0,889	0,040	0,201	0,235
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	3 519	1 757	0,769	0,423	0,000	0,003
Usa actualmente condón	0,075	0,005	3 519	1 757	0,811	0,068	0,065	0,085
Usa esterilización femenina	0,081	0,006	3 519	1 757	0,911	0,073	0,069	0,093
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	3 519	1 757	0,848	0,396	0,001	0,005
Usa abstinencia periódica	0,160	0,008	3 519	1 757	0,949	0,052	0,143	0,176
Usa método de retiro	0,049	0,005	3 519	1 757	0,981	0,104	0,039	0,058
Sector público como fuente de método	0,740	0,013	2 094	1 009	0,952	0,018	0,714	0,765
No desea más hijos	0,598	0,010	3 519	1 757	0,882	0,017	0,578	0,619
Desea esperar 2 años o más	0,269	0,009	3 519	1 757	0,874	0,034	0,251	0,287
Tamaño ideal de familia	2,629	0,042	3 500	1 745	1,264	0,016	2,546	2,711
Vacuna antitétanica	0,602	0,014	2 126	1 070	0,904	0,022	0,575	0,629
Atención al parto por profesional de la salud	0,631	0,024	2 668	1 361	1,840	0,038	0,583	0,678
Atención prenatal por profesional de la salud	0,843	0,017	2 126	1 070	1,568	0,021	0,809	0,878
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,236	0,011	2 599	1 328	0,951	0,047	0,214	0,258
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,279	0,029	589	313	1,154	0,105	0,221	0,337
Tratamiento RO	0,637	0,023	589	313	0,860	0,037	0,591	0,683
Lacta inmediatamente	0,646	0,013	2 110	1 063	0,895	0,020	0,620	0,672
Alimentos adicionales a lactancia	0,194	0,013	2 110	1 063	1,059	0,066	0,169	0,220
Niños con tarjeta de vacunación	0,813	0,021	526	272	0,901	0,026	0,771	0,855
Niños que recibieron BCG	0,862	0,022	526	272	1,036	0,025	0,820	0,905
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,780	0,021	526	272	0,841	0,027	0,738	0,821
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,837	0,018	526	272	0,792	0,021	0,802	0,872
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,893	0,016	526	272	0,829	0,017	0,862	0,923
Recibieron Todas las vacunas	0,642	0,029	526	272	0,992	0,045	0,585	0,699
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,009	0,002	2 696	1 454	0,708	0,195	0,006	0,012
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,212	0,014	2 696	1 454	1,342	0,068	0,183	0,240
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,115	0,011	2 696	1 454	1,287	0,093	0,094	0,137
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,008	0,002	2 699	1 458	0,825	0,238	0,004	0,012
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,282	0,015	2 699	1 458	1,306	0,055	0,252	0,312
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,083	0,010	2 699	1 458	1,325	0,116	0,064	0,102
Anemia en niños	0,347	0,013	2 427	1 311	0,967	0,037	0,322	0,372

Cuadro B.2.32 Errores de muestreo para la tasa global de fecundidad por lugar de residencia
Valor estimado, error estándar, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2011.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde- rados (P)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Área de residencia							
Urbana	2,288	0,062	14 472	16 802	0,027	2,164	2,412
Rural	3,511	0,088	8 045	5 715	0,025	3,335	3,686
Departamento							
Amazonas	3,396	0,287	904	288	0,085	2,821	3,970
Áncash	2,739	0,204	1 004	932	0,074	2,332	3,147
Apurímac	3,022	0,295	791	379	0,098	2,433	3,611
Arequipa	2,279	0,180	830	964	0,079	1,919	2,640
Ayacucho	2,964	0,248	975	658	0,084	2,469	3,460
Cajamarca	2,874	0,210	846	1 043	0,073	2,454	3,294
Cusco	2,988	0,254	783	959	0,085	2,480	3,496
Huancavelica	3,243	0,289	743	405	0,089	2,665	3,822
Huánuco	2,917	0,235	784	598	0,080	2,447	3,386
Ica	2,465	0,145	943	643	0,059	2,175	2,756
Junín	2,497	0,204	922	1 051	0,082	2,089	2,904
La Libertad	2,509	0,205	883	1 151	0,082	2,099	2,919
Lambayeque	2,290	0,200	948	1 043	0,087	1,890	2,690
Lima	2,181	0,116	2 377	7 671	0,053	1,949	2,413
Loreto	4,575	0,375	865	647	0,082	3,825	5,325
Madre de Dios	2,884	0,181	1 042	121	0,063	2,521	3,247
Moquegua	1,966	0,134	714	128	0,068	1,699	2,233
Pasco	2,955	0,249	881	196	0,084	2,456	3,453
Piura	2,949	0,212	1 099	1 310	0,072	2,524	3,374
Puno	2,693	0,142	901	986	0,053	2,409	2,977
San Martín	2,992	0,235	853	575	0,079	2,521	3,463
Tacna	1,768	0,175	727	267	0,099	1,418	2,118
Tumbes	3,171	0,231	833	174	0,073	2,708	3,634
Ucayali	3,294	0,253	869	327	0,077	2,789	3,800
Región natural							
Lima Metropolitana	2,110	0,124	2 146	6 966	0,059	1,861	2,358
Resto Costa	2,471	0,081	6 268	5 414	0,033	2,309	2,632
Sierra	2,814	0,070	8 796	7 472	0,025	2,675	2,954
Selva	3,493	0,146	5 307	2 664	0,042	3,201	3,785
Total	**2,589**	**0,054**	**22 517**	**22 517**	**0,021**	**2,481**	**2,697**

Cuadro B.2.33 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad neonatal por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2011.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2011								
Área de residencia								
Urbana	8	1,161	10 004	11 022	1,241	0,145	6	10
Rural	13	1,371	8 969	6 255	1,073	0,104	10	16
Departamento								
Amazonas	14	3,162	1 835	593	0,965	0,223	8	20
Áncash	12	2,768	1 578	1 409	1,027	0,239	6	17
Apurímac	14	2,831	1 496	723	0,911	0,209	8	19
Arequipa	9	2,805	1 084	1 262	0,974	0,303	4	15
Ayacucho	11	2,515	1 864	1 176	0,991	0,233	6	16
Cajamarca	10	2,527	1 615	2 002	1,050	0,264	5	15
Cusco	17	3,565	1 552	1 738	1,023	0,207	10	24
Huancavelica	15	3,172	1 630	909	1,086	0,218	8	21
Huánuco	12	3,312	1 584	1 188	1,157	0,273	6	19
Ica	8	2,757	1 375	915	0,999	0,343	3	14
Junín	8	2,376	1 528	1 694	1,016	0,284	4	13
La Libertad	5	2,267	1 522	1 888	0,987	0,442	1	10
Lambayeque	10	3,166	1 189	1 311	1,033	0,307	4	17
Lima	7	1,692	2 948	9 440	1,038	0,258	3	10
Loreto	16	3,402	2 115	1 632	1,143	0,210	9	23
Madre de Dios	17	2,919	1 764	191	0,933	0,174	11	23
Moquegua	11	3,275	1 030	187	0,888	0,300	4	17
Pasco	16	3,907	1 525	340	1,160	0,239	9	24
Piura	11	2,661	1 852	2 207	0,993	0,238	6	16
Puno	15	3,072	1 598	1 795	0,995	0,203	9	21
San Martín	16	3,448	1 567	1 073	1,029	0,216	9	23
Tacna	7	2,753	862	318	0,982	0,398	1	12
Tumbes	18	4,174	1 336	277	1,129	0,235	9	26
Ucayali	15	3,230	1 743	652	1,057	0,219	8	21
Región natural								
Lima Metropolitana	6	2,252	1 304	4 199	1,088	0,397	1	10
Resto Costa	8	1,474	4 383	3 856	1,064	0,191	5	11
Sierra	13	1,497	7 868	6 466	1,103	0,112	10	16
Selva	11	1,556	5 418	2 756	1,034	0,139	8	14
Total	**10**	**0,892**	**18 973**	**17 277**	**1,143**	**0,091**	**8**	**12**
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2011								
Área de residencia								
Urbana	6	1,565	5 102	5 651	1,315	0,256	3	9
Rural	13	1,986	4 286	2 986	1,077	0,158	9	17
Total	**8**	**1,235**	**9 388**	**8 637**	**1,178**	**0,148**	**6**	**11**

Cuadro B.2.34 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad postneonatal por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2011.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2011								
Área de residencia								
Urbana	8	1,246	10 006	11 023	1,381	0,164	5	10
Rural	15	1,595	8 973	6 257	1,232	0,108	12	18
Departamento								
Amazonas	10	2,203	1 836	593	0,960	0,231	5	14
Áncash	3	1,330	1 578	1 409	0,914	0,406	1	6
Apurímac	9	2,827	1 496	723	1,208	0,328	3	14
Arequipa	1	0,510	1 084	1 262	0,746	0,997	0	2
Ayacucho	12	2,787	1 866	1 177	1,057	0,231	6	18
Cajamarca	8	3,410	1 615	2 002	1,541	0,417	1	15
Cusco	18	3,819	1 552	1 738	1,115	0,216	10	25
Huancavelica	12	2,728	1 632	910	1,032	0,219	7	18
Huánuco	9	2,562	1 584	1 188	1,086	0,271	4	15
Ica	7	1,973	1 376	916	0,914	0,296	3	11
Junín	11	3,184	1 529	1 695	1,192	0,287	5	17
La Libertad	12	2,948	1 522	1 888	1,050	0,243	6	18
Lambayeque	13	3,672	1 189	1 311	1,153	0,290	5	20
Lima	5	1,512	2 948	9 440	1,080	0,295	2	8
Loreto	21	3,510	2 116	1 633	1,051	0,164	14	28
Madre de Dios	10	2,524	1 765	191	1,071	0,251	5	15
Moquegua	11	3,088	1 030	187	0,889	0,284	5	17
Pasco	8	2,975	1 526	340	1,317	0,382	2	14
Piura	11	2,581	1 852	2 207	1,075	0,236	6	16
Puno	25	4,421	1 599	1 796	1,086	0,179	16	34
San Martín	10	2,504	1 567	1 073	1,031	0,261	5	15
Tacna	2	1,432	863	318	0,947	0,722	0	5
Tumbes	5	1,798	1 336	277	0,978	0,386	1	8
Ucayali	11	3,070	1 743	652	1,200	0,280	5	17
Región natural								
Lima Metropolitana	6	2,420	1 304	4 199	1,172	0,430	1	10
Resto Costa	9	2,009	4 383	3 856	1,464	0,230	5	13
Sierra	13	1,604	7 873	6 469	1,203	0,119	10	17
Selva	12	1,832	5 419	2 756	1,216	0,156	8	15
Total	**10**	**0,996**	**18 979**	**17 280**	**1,289**	**0,099**	**8**	**12**
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2011								
Área de residencia								
Urbana	5	1,096	5 104	5 652	1,101	0,229	3	7
Rural	13	2,313	4 292	2 990	1,284	0,172	9	18
Total	**8**	**1,093**	**9 396**	**8 642**	**1,139**	**0,140**	**6**	**10**

Cuadro B.2.35 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad infantil por lugar de residencia
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2011.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2011								
Área de residencia								
Urbana	16	1,799	10 006	11 023	1,391	0,115	12	19
Rural	28	2,188	8 973	6 257	1,216	0,078	24	32
Departamento								
Amazonas	24	3,146	1 836	593	0,798	0,133	17	30
Áncash	15	3,035	1 578	1 409	0,998	0,204	9	21
Apurímac	22	4,301	1 496	723	1,124	0,194	14	31
Arequipa	10	2,939	1 084	1 262	0,994	0,301	4	16
Ayacucho	23	3,632	1 866	1 177	1,014	0,159	16	30
Cajamarca	18	3,867	1 615	2 002	1,205	0,218	10	25
Cusco	35	4,888	1 552	1 738	0,977	0,140	25	45
Huancavelica	27	3,700	1 632	910	0,961	0,137	20	34
Huánuco	22	3,687	1 584	1 188	1,011	0,171	14	29
Ica	15	3,603	1 376	916	1,039	0,245	8	22
Junín	19	3,761	1 529	1 695	1,074	0,193	12	27
La Libertad	17	3,890	1 522	1 888	1,083	0,226	9	25
Lambayeque	23	4,480	1 189	1 311	1,029	0,195	14	32
Lima	12	2,520	2 948	9 440	1,182	0,216	7	17
Loreto	38	4,595	2 116	1 633	1,028	0,122	28	47
Madre de Dios	27	4,033	1 765	191	1,029	0,150	19	35
Moquegua	22	3,942	1 030	187	0,790	0,181	14	30
Pasco	24	4,802	1 526	340	1,200	0,199	15	34
Piura	22	3,745	1 852	2 207	1,057	0,169	15	30
Puno	40	5,163	1 599	1 796	1,037	0,130	30	50
San Martín	26	4,095	1 567	1 073	1,010	0,161	17	34
Tacna	9	3,059	863	318	0,964	0,344	3	15
Tumbes	22	4,508	1 336	277	1,102	0,201	13	31
Ucayali	26	4,276	1 743	652	1,054	0,166	17	34
Región natural								
Lima Metropolitana	11	3,630	1 304	4 199	1,250	0,321	4	19
Resto Costa	16	2,370	4 383	3 856	1,230	0,144	12	21
Sierra	27	2,299	7 873	6 469	1,219	0,086	22	31
Selva	23	2,515	5 419	2 756	1,184	0,110	18	28
Total	20	1,414	18 979	17 280	1,296	0,071	17	23
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2011								
Área de residencia								
Urbana	11	1,893	5 104	5 652	1,225	0,174	7	15
Rural	26	3,091	4 292	2 990	1,217	0,119	20	32
Total	16	1,664	9 396	8 642	1,180	0,103	13	19

Cuadro B.2.36 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad postinfantil por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia,Perú 2011.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2011								
Área de residencia								
Urbana	2	0,624	10 007	11 026	1,304	0,259	1	4
Rural	12	1,293	8 989	6 272	1,129	0,110	9	14
Departamento								
Amazonas	11	2,774	1 839	594	1,045	0,258	5	16
Áncash	4	1,615	1 581	1 412	0,978	0,384	1	7
Apurímac	5	1,884	1 496	723	1,053	0,365	1	9
Arequipa	3	1,532	1 085	1 262	0,920	0,499	0	6
Ayacucho	7	2,217	1 865	1 176	1,153	0,329	2	11
Cajamarca	9	2,198	1 617	2 006	0,979	0,243	5	13
Cusco	9	2,244	1 559	1 745	0,988	0,262	4	13
Huancavelica	8	1,868	1 632	910	0,938	0,242	4	11
Huánuco	10	2,194	1 589	1 192	0,908	0,218	6	14
Ica	4	1,632	1 376	916	0,995	0,416	1	7
Junín	5	1,776	1 530	1 695	0,998	0,348	2	9
La Libertad	4	1,774	1 523	1 890	1,039	0,396	1	8
Lambayeque	7	2,264	1 193	1 315	0,986	0,340	2	11
Lima	4	1,153	2 952	9 453	1,073	0,322	1	6
Loreto	14	2,719	2 118	1 634	1,120	0,194	9	19
Madre de Dios	8	2,040	1 765	191	1,001	0,242	4	12
Moquegua	2	1,799	1 031	187	1,184	0,730	0	6
Pasco	7	1,749	1 526	340	1,007	0,263	3	10
Piura	5	1,554	1 852	2 207	0,910	0,311	2	8
Puno	12	3,205	1 602	1 799	1,122	0,259	6	19
San Martín	9	2,155	1 570	1 074	0,878	0,228	5	14
Tacna	2	0,980	862	318	0,926	0,612	0	4
Tumbes	3	1,481	1 337	278	0,994	0,453	0	6
Ucayali	11	2,445	1 746	653	1,015	0,226	6	16
Región natural								
Lima Metropolitana	3	1,402	1 305	4 203	1,024	0,543	0	5
Resto Costa	2	0,652	4 386	3 858	1,022	0,341	1	3
Sierra	9	1,173	7 882	6 478	1,123	0,134	6	11
Selva	9	1,502	5 423	2 759	1,151	0,160	6	12
Total	**5**	**0,633**	**18 996**	**17 298**	**1,109**	**0,117**	**4**	**7**
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2011								
Área de residencia								
Urbana	3	1,023	5 106	5 659	1,336	0,347	1	5
Rural	9	1,511	4 303	2 998	1,039	0,168	6	12
Total	**5**	**0,860**	**9 409**	**8 657**	**1,108**	**0,168**	**3**	**7**

Cuadro B.2.37 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad en la niñez por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2011.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2011								
Área de residencia								
Urbana	18	1,883	10 009	11 027	1,360	0,105	14	22
Rural	39	2,577	8 993	6 274	1,216	0,065	34	45
Departamento								
Amazonas	34	3,897	1 840	594	0,827	0,114	26	42
Áncash	19	3,197	1 581	1 412	0,912	0,168	13	25
Apurímac	27	4,140	1 496	723	0,994	0,152	19	35
Arequipa	13	3,484	1 085	1 262	1,035	0,272	6	20
Ayacucho	29	4,102	1 867	1 177	1,028	0,139	21	38
Cajamarca	27	4,233	1 617	2 006	1,105	0,159	18	35
Cusco	43	5,505	1 559	1 745	1,002	0,127	32	54
Huancavelica	35	3,720	1 634	911	0,874	0,108	27	42
Huánuco	31	4,292	1 589	1 192	1,007	0,137	23	40
Ica	19	3,950	1 377	916	1,037	0,213	11	26
Junín	24	3,713	1 531	1 697	0,959	0,152	17	32
La Libertad	22	4,640	1 523	1 890	1,177	0,215	12	31
Lambayeque	29	4,705	1 193	1 315	0,972	0,160	20	39
Lima	15	2,799	2 952	9 453	1,182	0,184	10	21
Loreto	51	5,815	2 119	1 635	1,135	0,114	39	63
Madre de Dios	35	4,840	1 766	191	1,067	0,138	25	45
Moquegua	24	4,612	1 031	187	0,891	0,191	15	33
Pasco	31	4,974	1 527	340	1,152	0,163	21	41
Piura	27	4,106	1 852	2 207	1,057	0,152	19	35
Puno	52	6,211	1 603	1 800	1,094	0,120	39	64
San Martín	35	4,427	1 570	1 074	0,942	0,127	26	44
Tacna	10	3,158	863	318	0,946	0,301	4	17
Tumbes	26	5,086	1 337	278	1,176	0,198	15	36
Ucayali	36	5,076	1 746	653	1,103	0,140	26	46
Región natural								
Lima Metropolitana	14	3,798	1 305	4 203	1,190	0,274	6	21
Resto Costa	18	2,365	4 386	3 858	1,171	0,129	14	23
Sierra	35	2,663	7 887	6 481	1,243	0,075	30	41
Selva	32	3,028	5 424	2 759	1,195	0,094	26	38
Total	**25**	**1,572**	**19 002**	**17 301**	**1,274**	**0,062**	**22**	**29**
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2011								
Área de residencia								
Urbana	14	2,114	5 108	5 660	1,234	0,153	10	18
Rural	35	3,367	4 309	3 002	1,161	0,097	28	41
Total	**21**	**1,855**	**9 417**	**8 662**	**1,164**	**0,088**	**17**	**25**

APÉNDICE C

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN



El propósito del presente apéndice es proporcionar al usuario los datos de la ENDES 2011, una primera visión de la calidad de los mismos. En el Apéndice B se presentaron los resultados relacionados con los errores de muestreo. Los cuadros en este apéndice están referidos más bien a posibles errores no muestrales: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a preguntas formuladas, etc. En este apéndice, se incluyen los cuadros básicos con el detalle de la magnitud de estos errores no muéstrales.

- Cuadro C.1: Presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto según sexo, proveniente del cuestionario del hogar. Como era de esperar, existe preferencia por ciertas edades múltiplos de 10, pero no hay diferencias importantes por sexo.

- Cuadro C.2: Muestra que las tasas de respuesta para el cuestionario individual de mujeres son similares según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado y no presenta irregularidades. La distribución por edad de las mujeres elegibles en el cuestionario de hogar y la de las mujeres entrevistadas no presentan diferencias.

- Cuadro C.3: Contiene información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Los resultados indican que el porcentaje de casos con datos faltantes es bajo; igualmente la información sobre fechas es de buena calidad. Una proporción importante de niñas y niños no son medidos o pesados, en la mayoría de los casos porque el niño o la niña no está presente cuando se realiza la encuesta; sin embargo el motivo más común, es el rechazo del niño o niña o de su madre.

- Cuadro C.4: Característica de los nacimientos por año calendario. La información sobre las fechas de nacimiento de las niñas y los niños es buena: las fechas vienen con mes y año para casi el 100 por ciento de las hijas y los hijos vivos al momento de la ENDES 2011; aún para las hijas y los hijos muertos se registraron fechas completas. Los índices de masculinidad no presentan variaciones significativas, por lo que no indican sesgo alguno. La razón de nacimientos por año calendario se calcula para identificar omisión o transferencia de nacimientos por fuera del período definido para las preguntas sobre salud de la sección cuatro del cuestionario, en este caso para las niñas y los niños nacidos a partir de enero de 2004.

- Cuadro C.5: Contiene la distribución de las muertes de menores de un mes por edad al fallecimiento (en días) y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros seis días, para períodos quinquenales. Es común que el número importante de defunciones sean informadas a los 7 u 8 días (una semana) y 14 o 15 días (dos semanas) y esto parece haber ocurrido en la ENDES 2011. Sin embargo, el porcentaje de muertes en los primeros siete días (muertes neonatales tempranas) no varía significativamente para diferentes quinquenios, indicativo de que no parecería deteriorarse la información para quinquenios alejados de la fecha de la entrevista.

- Cuadro C.6: Contiene la distribución de las muertes de menores de dos años por edad al fallecimiento (en meses) y porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Es satisfactorio que no se evidencia concentración de defunciones informadas a los 12 meses, lo cual es indicativo de que cuando la edad al fallecimiento fue informada como "un año" las entrevistadoras sondearon para obtener la información en meses, tal como se instruyó. Hay una mínima concentración a los 15 meses (año y tres meses) pero ello no afecta las estimaciones de mortalidad infantil.

Cuadro C.1 Distribución por edad de la población en la muestra total

Distribución por sexo de la población de facto ponderada enumerada en el cuestionario de hogares en la muestra total, según edad, Perú 2011.

Edad	Hombre		Mujeres		Edad	Hombre		Mujeres	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje		Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	856	1,8	851	1,8	37	680	1,4	606	1,3
1	840	1,7	919	2,0	38	696	1,4	743	1,6
2	926	1,9	1 034	2,2	39	564	1,2	608	1,3
3	922	1,9	903	1,9	40	690	1,4	562	1,2
4	929	1,9	935	2,0	41	544	1,1	433	0,9
5	853	1,8	966	2,1	42	643	1,3	565	1,2
6	973	2,0	1 034	2,2	43	585	1,2	501	1,1
7	953	2,0	1 058	2,3	44	621	1,3	424	0,9
8	1 007	2,1	999	2,1	45	600	1,2	538	1,2
9	907	1,9	886	1,9	46	536	1,1	482	1,0
10	944	1,9	1 077	2,3	47	492	1,0	415	0,9
11	975	2,0	974	2,1	48	505	1,0	493	1,1
12	1 033	2,1	1 011	2,2	49	417	0,9	423	0,9
13	914	1,9	993	2,1	50	596	1,2	553	1,2
14	1 041	2,1	969	2,1	51	512	1,1	361	0,8
15	998	2,1	1 032	2,2	52	555	1,1	474	1,0
16	1 006	2,1	1 017	2,2	53	451	0,9	355	0,8
17	838	1,7	955	2,0	54	461	0,9	367	0,8
18	814	1,7	944	2,0	55	438	0,9	383	0,8
19	718	1,5	736	1,6	56	454	0,9	387	0,8
20	814	1,7	855	1,8	57	381	0,8	310	0,7
21	665	1,4	626	1,3	58	393	0,8	368	0,8
22	826	1,7	900	1,9	59	329	0,7	238	0,5
23	747	1,5	820	1,8	60	456	0,9	411	0,9
24	741	1,5	725	1,5	61	273	0,6	242	0,5
25	691	1,4	733	1,6	62	375	0,8	299	0,6
26	736	1,5	695	1,5	63	277	0,6	291	0,6
27	681	1,4	633	1,4	64	296	0,6	301	0,6
28	753	1,5	720	1,5	65	391	0,8	328	0,7
29	687	1,4	668	1,4	66	253	0,5	248	0,5
30	806	1,7	822	1,8	67	255	0,5	198	0,4
31	611	1,3	477	1,0	68	267	0,5	267	0,6
32	652	1,3	655	1,4	69	204	0,4	163	0,3
33	673	1,4	645	1,4	70+	2 778	5,7	2 391	5,1
34	706	1,5	561	1,2	NS/ SI	1	0,0	0	0,0
35	794	1,6	640	1,4					
36	675	1,4	600	1,3	**Total**	**48 677**	**100,0**	**46 796**	**100,0**

NS/SI=No sabe/Sin información

Cuadro C.2 Distribución por edad de las mujeres elegibles y entrevistadas

Distribución de las mujeres elegibles para entrevista en el cuestionario del hogar y de las mujeres entrevistadas en el cuestionario individual; y porcentaje de mujeres que fueron entrevistadas, según grupos quinquenales de edad, Perú 2011.

Grupos quinquenales de edad	Mujeres en los hogaes		Distribución de Mujeres entrevistadas		Porcentaje de mujeres entrevistadas
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
15-19	4 375	18,1	4 292	18,3	98,1
20-24	3 794	15,7	3 667	15,6	96,7
25-29	3 548	14,7	3 427	14,6	96,6
30-34	3 448	14,2	3 341	14,2	96,9
35-39	3 410	14,1	331	14,1	97,1
40-44	3 083	12,7	2 985	12,7	96,8
45-49	2 549	10,5	2 486	10,6	97,5
15-49	**24 207**	**100,0**	**23 509**	**100,0**	**97,1**

Nota: La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes habituales y no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Los factores de ponderación tanto para la población de mujeres en los hogares como para las mujeres entrevistadas son factores de hogar. La edad está basada en el listado de hogar.

Cuadro C.3 Porcentaje de observaciones sin información en la muestra básica

Porcentaje de observaciones sin información para preguntas demográficas y de salud seleccionadas en la muestra básica, según tipo de información, Perú 2011.

Tipo de información	Grupo de Referencia	Porcentaje sin información	Número de casos
Fecha de Nacimiento	Últimos 15 años		
Sólo el mes		0,1	25 156
Mes y año		0,0	25 156
Edad al morir	Últimos 15 años	0,0	774
Edad/fecha primera unión 1/	Mujeres unidas alguna vez	0,0	15 087
Educación de la informante	Todas las mujeres	0,0	22 517
Antropometria 2/			
Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	2,0	9 047
Peso del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	1,9	9 047
Peso o Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	2,0	9 047
Diarrea en las últimas 2 semanas	Niños Vivos de 0-59	0,6	8 276

1/ Sin información para el año y edad.

2/ No se midio al niño.

Cuadro C.4 Nacimientos a mujeres en la encuesta individual por año Calendario

Distribución de nacimientos a las mujeres entrevistadas en la encuesta individual de la muestra básica por año calendario, Número de nacimientos, porcentaje con fecha de nacimiento completa, razón de masculinidad al nacimiento, razón de año calendario y número de niños y niñas, según año calendario, Perú 2011.

Año calendario	Número de nacimientos			Porcentaje con fecha de nacimiento completa 1/			Razón de masculinidad al nacimiento 2/			Razón de año calendario 3/			Número de Niños			Número de Niñas		
	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos
2011	866	859	7	100,0	100,0	100,0	104	102,8	248,1	-	-	-	425	423	2	440	435	5
2010	1 624	1 605	19	100,0	100,0	100,0	99	97,4	276,5	-	-	-	818	813	5	806	792	14
2009	1 783	1 753	29	100,0	100,0	100,0	117	116,6	137,4	106,3	106,5	95,5	822	809	12	961	944	17
2008	1 731	1 689	42	100,0	100,0	100,0	104	102,2	233,3	100,7	100,3	121,0	848	835	13	883	854	29
2007	1 654	1 614	40	100,0	100,0	100,0	102	102,2	85,2	95,7	95,4	112,5	820	798	22	834	816	18
2006	1 725	1 696	29	100,0	100,0	100,0	107	107,4	102,7	98,5	99,9	54,7	832	818	14	893	878	15
2005	1 848	1 782	66	100,0	100,0	99,7	98	96,3	136,5	106,4	105,0	170,4	936	908	28	913	874	38
2004	1 748	1 700	49	99,9	100,0	98,2	117	115,9	150,8	96,6	97,2	77,9	807	787	19	942	912	29
2003	1 772	1 713	59	100,0	100,0	98,8	101	100,1	117,5	102,1	101,9	107,2	883	856	27	889	857	32
2002	1 725	1 664	61	99,8	100,0	95,3	98	97,1	106,6	105,8	105,4	114,9	874	844	30	851	820	32
2007-2011	7 657	7 520	137	100,0	100,0	100,0	105	104,4	156,3	-	-	-	3 733	3 680	53	3 924	3 841	84
2002-2006	8 819	8 555	264	99,9	100,0	98,2	104	103,0	122,9	-	-	-	4 332	4 213	119	4 487	4 342	146
1997-2001	8 058	7 723	335	99,7	100,0	93,1	104	102,5	132,5	-	-	-	3 958	3 814	144	4 100	3 909	191
1992-1996	7 721	7 246	475	99,5	99,9	94,3	102	102,0	101,5	-	-	-	3 822	3 586	236	3 899	3 660	239
< 1992	8 891	7 896	995	98,7	99,7	90,3	99	97,4	109,4	-	-	-	4 475	4 000	475	4 415	3 896	520
Total	**41 145**	**38 940**	**2 206**	**99,5**	**99,9**	**93,1**	**102,5**	**101,8**	**114,8**				**20 320**	**19 293**	**1 027**	**20 826**	**19 647**	**1 179**

1/ Año y mes de nacimiento dado.

2/ (Nh/Nm)x100, donde Nh y Nm son el número de nacimientos de hombres y mujeres, respectivamente.

3/ [2Nx/(Nx-1+Nx+1)]x100, donde Nx es el número de nacimiento en el año calendario x .

- : No aplicable.

Cuadro C.5 Edad al fallecimiento en días para menores de 1 mes en la entrevista a mujeres

Porcentaje de muertes neonatales informadas como ocurridas a los 0-6 días, para nacimientos ocurridos en períodos de cinco años anteriores a la encuesta, según edad al morir, Perú 2011.

Edad al morir (días)	Total	Número de años anteriores a la encuesta			
		0-4	5-9	10-14	15-19
0	119	14	25	34	45
1	96	14	18	25	38
2	54	10	7	13	25
3	49	12	14	8	14
4	7	1	2	2	2
5	14	2	4	5	3
6	7	0	2	0	4
7	41	4	10	10	17
8	11	2	3	3	4
9	1	0	0	0	1
10	3	0	0	0	2
11	2	0	1	1	0
12	4	2	0	2	1
13	1	0	0	0	1
14	11	1	2	1	7
15	26	2	4	10	9
16	3	1	0	0	3
17	2	0	0	2	0
18	1	0	1	0	0
19	1	0	1	0	0
20	3	0	0	1	2
21	13	1	1	4	6
22	1	0	1	0	1
23	2	1	0	0	1
24	0	0	0	0	0
25	0	0	0	0	0
26	2	2	0	0	0
27	1	0	0	1	0
28	2	1	1	0	0
29	1	0	0	1	0
30	1	0	0	0	1
Total 0-30	478	69	97	125	187
1/	72,2	76,6	74,2	70,0	71,0

1/ [0 - 6 días]/[0 - 30 días].

Cuadro C.6 Edad al fallecimiento en meses para menores de 2 años en la entrevista a mujeres

Porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes en la entrevista individual, para periodos quinquenales que precedieron la encuesta, según edad al morir, Perú 2011.

Edad al morir (meses)	Total	Número de años anteriores a la encuesta			
		0-4	5-9	10-14	15-19
0 a/	478	69	97	125	187
1	120	20	27	33	40
2	71	9	24	17	22
3	44	6	9	12	18
4	34	5	9	10	11
5	12	3	2	2	5
6	39	8	9	15	8
7	23	0	8	3	12
8	28	1	6	13	8
9	24	2	6	6	10
10	18	3	7	2	6
11	26	3	4	9	10
12	48	3	6	16	22
13	12	2	3	3	5
14	22	2	3	10	6
15	26	4	5	8	9
16	6	2	2	0	2
17	2	0	0	0	2
18	16	1	3	5	7
19	8	0	4	0	3
20	7	0	1	2	3
21	3	1	1	1	0
22	3	1	0	1	1
23	1	1	0	0	0
Total 0-11	917	128	208	245	336
Porcentaje neonatal 1/	52,1	54,1	46,8	50,8	55,5

a/ Incluye muertes menores de un mes reportadas en días.
1/ [Menores de un mes]/ [menores de un año].

REPÚBLICA DEL PERÚ

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR

ENDES - 2011

CUESTIONARIO DEL HOGAR

AMPARADO POR EL D. L. Nº 604-SECRETO ESTADÍSTICO

CONGLOMERADO				VIVIENDA		

IDENTIFICACIÓN

A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

DEPARTAMENTO ____________

PROVINCIA ____________

DISTRITO ____________

CENTRO POBLADO ....

B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL

ÁREA URBANA

ZONA Nº ....

MANZANA N° ....

ÁREA RURAL

A.E.R. ....

VIVIENDA N°...............

CUESTIONARIO ___ DE ___

DIRECCIÓN VIVIENDA SELECCIONADA ____________

NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR ____________

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1a.	2a.	3a.
FECHA			
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA			
RESULTADO***			
PRÓXIMA VISITA: FECHA			
HORA			

VISITA FINAL

FECHA:

DÍA.....................................

MES..................................

AÑO..............

EQUIPO NÚMERO ....

ENTREVISTADORA..........

RESULTADO FINAL.....................

NÚMERO

TOTAL DE VISITAS ....

*****CÓDIGOS DE RESULTADO:**

1 COMPLETA
2 HOGAR PRESENTE PERO ENTREVISTADO COMPETENTE AUSENTE
3 HOGAR AUSENTE
4 APLAZADA
5 RECHAZADA
6 VIVIENDA DESOCUPADA O NO ES VIVIENDA
7 VIVIENDA DESTRUIDA
8 VIVIENDA NO ENCONTRADA
9 OTRA ____________
(ESPECIFIQUE)

DATOS DE CONTROL

TOTAL HOGARES EN LA VIVIENDA..............

TOTAL PERSONAS EN EL HOGAR ....

MUJERES 15 - 49 AÑOS

Nº DE ORDEN DEL INFORMANTE..................

	SUPERVISORA EN EL CAMPO	CRÍTICO DE OFICINA	DIGITADOR (A)
NOMBRE			
FECHA			

SECCIÓN 1. LISTADO DEL HOGAR

1A	ANOTE LA HORA DE INICIO	HORA.. MINUTOS..	|__|__| |__|__|

Ahora me gustaría tener alguna información sobre las personas que habitualmente viven en su hogar o que se alojan ahora con usted.

Nº OR-DEN	RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES	RELACIÓN CON EL JEFE DEL HOGAR	LUGAR DE RESIDENCIA				SEXO		EDAD	ESTADO CIVIL	ELEGIBILIDAD	
	Dígame por favor el nombre de las personas que **habitualmente** viven en su hogar y de los visitantes que pasaron la noche anterior aquí, empezando por el Jefe del Hogar	¿Cuál es la relación de parentesco de (NOMBRE) con el Jefe del Hogar? 01 JEFE 02 ESPOSA / ESPOSO 03 HIJO / HIJA 04 YERNO / NUERA 05 NIETO / NIETA 06 PADRE / MADRE 07 SUEGRO / SUEGRA 08 HERMANO / HERMANA 09 OTRO FAMILIAR 10 HIJO ADOPTADO / HIJO DE CRIANZA 11 SIN PARENTESCO 12 EMPLEADA DOMÉSTICA	¿Vive (NOMBRE) habitual-mente aquí?		¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche?		¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?		¿Cuántos años cumpli-dos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	**PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS** ¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1 Conviviente 2 Casado(a) 3 Viudo(a) 4 Divorciado(a) 5 Separado(a) 6 Soltero(a)	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS
(1)	(2)	(3)	(4)		(5)		(6)		(7)	(8)	(9)	(10)
			SI	NO	SI	NO	H	M	EN AÑOS			
01		0 1	1	2	1	2	1	2			01	01
02			1	2	1	2	1	2			02	02
03			1	2	1	2	1	2			03	03
04			1	2	1	2	1	2			04	04
05			1	2	1	2	1	2			05	05
06			1	2	1	2	1	2			06	06
07			1	2	1	2	1	2			07	07
08			1	2	1	2	1	2			08	08
09			1	2	1	2	1	2			09	09
10			1	2	1	2	1	2			10	10
11			1	2	1	2	1	2			11	11
12			1	2	1	2	1	2			12	12
13			1	2	1	2	1	2			13	13
14			1	2	1	2	1	2			14	14
15			1	2	1	2	1	2			15	15

Sólo para estar segura que tengo una lista completa

1. ¿Hay otras personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO
2. ¿Hay otras personas que no son familiares, como empleados domésticos, pensionistas o amigos que viven habitualmente aquí? SI → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO
3. ¿Tiene usted huéspedes, visitantes temporales o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO

TOTAL MUJERES 15 A 49 |__|__|

CONTINÚA EN OTRO CUESTIONARIO
SI 1 NO 2

Nº ORDEN	ELEGIBILIDAD	COBERTURA DE LOS SEGUROS DE SALUD		CONDICIÓN DE ACTIVIDAD PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS
	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS DE 40 Y MÁS AÑOS DE EDAD	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrito en: ESSALUD, Seguro Integral de Salud o en algún otro seguro de salud? **Sí**: ¿En cuál? ¿En algún otro seguro de salud? **A** ESSALUD / Antes IPSS **B** Fuerzas Armadas o Policiales **C** Seguro Integral de Salud **D** Entidad Prestadora de Salud **E** Seguro Privado de Salud **Y** NO SABE **Z** NO ESTA AFILIADO **Y, Z: PASE A 13**	¿(NOMBRE) es titular de alguno de los seguros de salud indicados?	La semana pasada, entre el domingo ___ y el sábado ____ (NOMBRE): 01 ¿Trabajó al menos una hora? 02 ¿Realizó alguna tarea o cachuelo? 03 ¿No trabajó pero tenía trabajo? 04 ¿Estuvo ayudando en la chacra, tienda o negocio de un familiar, sin pago alguno? 05 ¿Buscó trabajo? 06 ¿Estudiaba? 07 ¿Realizó los quehaceres del hogar? 08 ¿Es Jubilado /pensionista? 96 ¿Otro? 98 NO SABE
	(10A)	**(11)**	**(12)**	**(13)**
			SI NO NS	
01	01		1 2 8	
02	02		1 2 8	
03	03		1 2 8	
04	04		1 2 8	
05	05		1 2 8	
06	06		1 2 8	
07	07		1 2 8	
08	08		1 2 8	
09	09		1 2 8	
10	10		1 2 8	
11	11		1 2 8	
12	12		1 2 8	
13	13		1 2 8	
14	14		1 2 8	
15	15		1 2 8	

OBSERVACIONES:

Nº OR-DEN	EDUCACIÓN									
	PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS			PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS						
	¿(NOMBRE) asistió alguna vez a la escuela?		¿Cuál fue el nivel y año o grado de estudios más alto que (NOMBRE) aprobó? 0 INICIAL O PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" 0 MÁS, ANOTE "6" EN AÑO	En el presente año (NOMBRE), ¿Está matriculado en un centro o programa de educación básica o superior?		Actualmente (NOMBRE), ¿Asiste a un centro o programa de educación básica o superior?		¿A qué nivel y año o grado (NOMBRE) actualmente asiste o se matriculó aunque no asiste? 0 INICIAL O PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" O MAS, ANOTE "6" EN AÑO	El año pasado (NOMBRE), ¿Estuvo matriculado en un centro o programa de educación básica o superior?	
	(14)		(15)	(16)		(17)		(18)	(19)	
	SI	NO	NIVEL AÑO GRADO	SI	NO	SI	NO	NIVEL AÑO GRADO	SI	NO
01	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
02	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
03	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
04	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
05	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
06	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
07	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
08	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
09	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
10	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
11	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
12	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
13	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
14	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
15	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22

OBSERVACIONES:

Nº OR-DEN	EDUCACIÓN		SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES			
	PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS		PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS			
	¿A qué nivel y año o grado (NOMBRE) asistió el año pasado? 0 INICIAL O PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" O MAS, ANOTE "6" EN AÑO	El año o grado de estudios al que (NOMBRE) asistió el año pasado: ¿Lo aprobó, lo desaprobó o se retiró? 1 APROBÓ 2 DESAPROBÓ 3 SE RETIRÓ 4 OTRO 5 INICIAL	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)? **NO O NS:** PASE A 24	**ESTA VIVA** ¿Reside aquí la madre natural de (NOMBRE)? **SI:** ¿Cuál es su nombre? ANOTE EL Nº DE ORDEN DE LA MADRE **NO:** ANOTE "00"	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)? **NO O NS:** PASE A 14 EN LA SIGUIENTE FILA SI HAY MÁS PERSONAS ; SINO PASE A 26	**ESTA VIVO** ¿Reside aquí el padre natural de (NOMBRE)? **SI:** ¿Cuál es su nombre? ANOTE EL Nº DE ORDEN DEL PADRE **NO:** ANOTE "00"
	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)
	NIVEL AÑO GRADO		SI NO NS		SI NO NS	
01			1 2 8		1 2 8	
02			1 2 8		1 2 8	
03			1 2 8		1 2 8	
04			1 2 8		1 2 8	
05			1 2 8		1 2 8	
06			1 2 8		1 2 8	
07			1 2 8		1 2 8	
08			1 2 8		1 2 8	
09			1 2 8		1 2 8	
10			1 2 8		1 2 8	
11			1 2 8		1 2 8	
12			1 2 8		1 2 8	
13			1 2 8		1 2 8	
14			1 2 8		1 2 8	
15			1 2 8		1 2 8	

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
40	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan en su hogar para tomar o beber?	**RED PÚBLICA** DENTRO DE LA VIVIENDA........ 11 FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO........ 12 PILÓN / GRIFO PÚBLICO........ 13 **AGUA DE POZO** POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE........ 21 POZO PÚBLICO........ 22 **AGUA DE SUPERFICIE** MANANTIAL (PUQUIO)........ 31 RÍO/ACEQUIA/LAGUNA........ 32 AGUA DE LLUVIA........ 41 CAMIÓN TANQUE /AGUATERO........ 51 AGUA EMBOTELLADA........ 91 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE)	(11, 12, 13) → 42 (21) → 47 (22, 31, 32) → 45 (41) → 47 (51) → 45
41	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan en su hogar?	**RED PÚBLICA** DENTRO DE LA VIVIENDA........ 11 FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO........ 12 PILÓN / GRIFO PÚBLICO........ 13 **AGUA DE POZO** POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE........ 21 POZO PÚBLICO........ 22 **AGUA DE SUPERFICIE** MANANTIAL (PUQUIO)........ 31 RÍO/ACEQUIA/LAGUNA........ 32 AGUA DE LLUVIA........ 41 CAMIÓN TANQUE /AGUATERO........ 51 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE)	(21) → 47 (22, 31, 32) → 45 (41) → 47 (51, 96) → 45
42	¿La fuente de abastecimiento de agua en el hogar está disponible todo el día?	SI........ 1 NO........ 2	
43	En las últimas dos semanas ¿Tuvo un corte de agua todo un día o más tiempo?	SI........ 1 NO........ 2	
44	VERIFIQUE 40 Y 41 FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO/ PILÓN / GRIFO PÚBLICO (Códigos: 12 ó 13) ☐ ↓	RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA (Código: 11) ☐	→ 47
45	¿Cuánto tiempo se demora en ir, recoger agua y volver?	MINUTOS........ [ ][ ][ ] NO SABE........ 99	
46	Generalmente, ¿Quién va a recoger agua para su hogar? SONDEE: ¿Es mayor o menor de 15 años?	MUJER ADULTA........ 1 HOMBRE ADULTO........ 2 NIÑA MENOR DE 15 AÑOS........ 3 NIÑO MENOR DE 15 AÑOS........ 4 OTRO ________ 6 (ESPECIFIQUE)	
47	En su hogar, ¿Habitualmente toman o beben agua tal como viene del caño, pozo o fuente de abastecimiento? "SI": CIRCULE 01 "NO": **¿Qué le hacen al agua que habitualmente utilizan para tomar o beber?**	TOMAN TAL COMO VIENE DE LA FUENTE........ 01 LA HIERVEN........ 02 LE ECHAN LEJÍA/CLORO........ 03 UTILIZA UN FILTRO ESPECIAL PARA AGUA........ 04 FILTRA A TRAVÉS DE UNA TELA........ 05 DESINFECCIÓN SOLAR........ 06 DEJA REPOSAR........ 07 TOMAN AGUA EMBOTELLADA........ 91 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE)	(91) → 51
48	El agua que usan para beber, ¿es agua que conservan en un envase o recipiente?	SI........ 1 NO........ 2	(2) → 51
49	¿Qué tipo de envase o recipiente es?	OLLA / TETERA........ 01 BALDE........ 02 JARRA........ 03 BIDÓN........ 04 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
50	¿Lo usa con tapa?	SI.... 1 NO.... 2	
51	¿Su hogar paga por el agua?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE 8	2, 8 → 53
52	¿A quién paga por el agua?	INSTITUCIÓN/ EMPRESA PÚBLICA .... 1 INSTITUCIÓN/EMPRESA PRIVADA.... 2 OTRO PROVEEDOR PRIVADO DE AGUA.... 3 JUNTA ADMINISTRADORA DE LOS SERVICIOS DE SANEAMIENTO (JASS)…. 4 OTRO ____ 6 (ESPECIFIQUE)	
53	¿Qué tipo de servicio higiénico tiene su hogar? SI TIENE LETRINA SONDEE EL TIPO	**CONECTADO A RED PÚBLICA DE DESAGÜE** DENTRO DE LA VIVIENDA.... 11 FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO.... 12 POZO SÉPTICO/ TANQUE SEPTICO.... 21 **LETRINA** MEJORADA VENTILADA…. 31 MEJORADA ECOLÓGICA / ABONERA / COMPOSTERA…. 32 MEJORADA COLGANTE / FLOTANTE…. 33 POZO CIEGO O NEGRO CON TRATAMIENTO DE CAL, CENIZA, ESTIÉRCOL, ASERRÍN, ARENA…. 34 POZO CIEGO O NEGRO …. 35 RÍO, ACEQUIA O CANAL.... 41 NO HAY SERVICIO (MATORRAL/ CAMPO).... 51 OTRO ____ 96 (ESPECIFIQUE)	41, 51, 96 → 57
54	¿El servicio higiénico es de uso exclusivo del hogar?	SI.... 1 NO.... 2	1 → 56
55	¿Con cuántos otros hogares comparte su servicio higiénico?	Nº DE HOGARES MENOR A 10 .... [0][ ] 10 Ó MAS HOGARES.... 95 NO SABE.... 98	
56	¿Con qué frecuencia realizan el aseo del baño o letrina?	VARIAS VECES AL DÍA …. 1 UNA VEZ AL DIA…. 2 VARIAS VECES A LA SEMANA …. 3 UNA VEZ A LA SEMANA …. 4 DE 8 A MÁS DIAS …. 5 NUNCA …. 6 NO SABE…. 8	
57	Los miembros de este hogar ¿Dónde se lavan las manos?	DENTRO O CERCA DEL BAÑO.... 1 DENTRO O CERCA DE LA COCINA .... 2 EN OTRO LUGAR DENTRO DE LA VIVIENDA.... 3 FUERA DE LA VIVIENDA .... 4 NO TIENEN UN LUGAR ESPECÍFICO 5	
58	¿Ustedes, cómo eliminan o dónde botan la mayor parte de la basura orgánica; es decir, la cáscara de los tubérculos, frutas, verduras, restos de alimentos preparados y/o los desechos del jardín?	**RECOGIDO DE LA CASA** POR EL GOBIERNO.... 11 POR EL MUNICIPIO.... 12 POR LA COMUNIDAD.... 13 POR EMPRESAS PRIVADAS.... 14 OTRO ____ 15 (ESPECIFIQUE) **TIRAN EN CONTENEDORES** DEL GOBIERNO.... 21 DEL MUNICIPIO.... 22 DE LA COMUNIDAD.... 23 DE EMPRESAS PRIVADAS.... 24 **DEPOSITADO O TIRADO** CAMPO ABIERTO.... 31 LUGAR DISTANTE.... 41 EN LA CALLE.... 42 DENTRO DEL PATIO O TERRENO .... 43 RÍO/ACEQUIA…. 44 LA QUEMAN.... 51 LA ENTIERRAN .... 61 COMPOST .... 71 ALIMENTAN A LOS ANIMALES .... 81 OTRO ____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	31–98 → 60

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
59	¿Cada qué tiempo recogen la basura?	DIARIO .... 01 VARIAS VECES A LA SEMANA .... 02 SEMANAL .... 03 QUINCENAL .... 04 UNA VEZ POR MES .... 05 ES IRREGULAR .... 06 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
60	Antes de botar la basura ¿En qué la almacenan?	RECIPIENTE O CONTENEDOR CUBIERTO .... 1 RECIPIENTE O CONTENEDOR DESCUBIERTO .... 2 BOLSA DE PLÁSTICO/COSTAL DE POLIETILENO, YUTE .... 3 BOLSA DE PAPEL O PERIÓDICO/CAJA DE CARTÓN .... 4 NO TIENE RECIPIENTE .... 5 OTRO ________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	
61	Su hogar tiene: a. ¿sofá? b. ¿vitrina / aparador? c. ¿repostero? d. ¿comoda / ropero? e. ¿reloj de pared? f. ¿teléfono fijo? g. ¿celular? h. ¿radio? i. ¿televisión? j. ¿televisión por cable? k. ¿licuadora? l. ¿cocina a gas? m. ¿cocina a kerosene? n. ¿microondas? ñ. ¿refrigeradora/congeladora? o. ¿lavadora? p. ¿computadora? q. ¿internet? r. ¿bomba de agua? s. ¿generador de electricidad?	SI NO a. SOFÁ........ 1 2 b. VITRINA / APARADOR........ 1 2 c. REPOSTERO........ 1 2 d. COMODA / ROPERO........ 1 2 e. RELOJ DE PARED........ 1 2 f. TELÉFONO FIJO........ 1 2 g. CELULAR........ 1 2 h. RADIO........ 1 2 i. TELEVISIÓN........ 1 2 j. TELEVISIÓN POR CABLE........ 1 2 k. LICUADORA........ 1 2 l. COCINA A GAS........ 1 2 m. COCINA A KEROSENE........ 1 2 n. MICROONDAS........ 1 2 ñ. REFRIGERADORA/CONGELADORA........ 1 2 o. LAVADORA........ 1 2 p. COMPUTADORA........ 1 2 q. INTERNET........ 1 2 r. BOMBA DE AGUA........ 1 2 s. GENERADOR DE ELECTRICIDAD........ 1 2	
62	¿Cuál es el combustible que utilizan más frecuentemente en su hogar para cocinar?	ELECTRICIDAD .... 01 GAS LICUADO (GLP) .... 02 GAS NATURAL (TUBERÍA)........ 03 KEROSENE .... 04 CARBÓN VEGETAL........ **05** CARBÓN MINERAL........ **06** LEÑA .... **07** BOSTA .... **08** RESIDUOS AGRÍCOLAS .... **09** CAÑAS/ARBUSTOS (SECOS) .... **10** NO COCINA .... 95 OTRO ________ **96** (ESPECIFIQUE)	 95 → 70
63	¿Adicionalmente utilizan otro tipo de combustible para cocinar?	SI .... 1 NO 2	 2 → 65
64	¿Qué otro tipo de combustible utilizan en su hogar para cocinar?	ELECTRICIDAD .... 01 GAS LICUADO (GLP) .... 02 GAS NATURAL (TUBERÍA)........ 03 KEROSENE .... 04 CARBÓN VEGETAL........ **05** CARBÓN MINERAL........ **06** LEÑA .... **07** BOSTA .... **08** RESIDUOS AGRÍCOLAS .... **09** CAÑAS/ARBUSTOS (SECOS) .... **10** OTRO ________ **96** (ESPECIFIQUE)	
65	**VERIFIQUE 62 Y 64 :** EN ALGUNA DE ELLAS ESTÁ CIRCULADO ALGÚN CODIGO DEL 05 AL 96 ☐ ↓	EN ALGUNA DE ELLAS ESTÁ CIRCULADO ALGÚN CODIGO DEL 01 AL 04 ☐	→ 67
66	En este hogar, la cocina o fogón en que preparan sus alimentos ¿Tiene chimenea o conducto para eliminar el humo?	SI .... 1 NO........ 2 OTRO ________ 6 (ESPECIFIQUE)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
67	Generalmente, ¿Se cocina dentro de la casa, al aire libre o en cuarto separado?	DENTRO DE LA CASA.......... 1 AL AIRE LIBRE/PATIO/AZOTEA.......... 2 CUARTO SEPARADO.......... 3 OTRO ________ 6 (ESPECIFIQUE)	2, 3, 6 → 69
68	¿Utilizan un cuarto especialmente para cocinar?	SI.......... 1 NO.......... 2	
69	¿Ustedes compran combustible para cocinar?	SI .... 1 NO 2	
70	¿Qué tipo de alumbrado utilizan en su hogar?	ELECTRICIDAD .... 01 GAS LICUADO (GLP) .... 02 GAS NATURAL (TUBERÍA).......... 03 KEROSENE .... 04 VELAS.......... 05 BATERÍA.......... 06 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE)	
71	Sin contar baño, cocina, pasadizos, ni garaje, ¿Cuántas habitaciones son de uso de su hogar?	NÚMERO DE HABITACIONES .... [ ][ ]	
72	¿Cuántas habitaciones usan en su hogar para dormir?	NÚMERO DE HABITACIONES .... [ ][ ]	
73	MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**PISO ACABADO** PARQUET O MADERA PULIDA .... 11 LÁMINAS ASFÁLTICAS, VINÍLICOS O SIMILARES .... 12 LOSETAS, TERRAZOS O SIMILARES .... 13 CEMENTO/LADRILLO .... 14 **PISO RÚSTICO** MADERA (ENTABLADOS) .... 21 PONA .... 22 **PISO NATURAL** TIERRA / ARENA .... 31 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE)	
74	MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**ELABORADOS / ACABADOS** LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO.......... 11 PIEDRA O SILLAR CON CAL O CEMENTO.......... 12 ADOBE O TAPIA TARRAJEADOS.......... 13 **RUSTICOS** ADOBE O TAPIA SIN TARRAJEAR.......... 21 TABLONES / MADERA.......... 22 QUINCHA (CAÑA CON BARRO) .... 23 PIEDRA CON BARRO .... 24 **NATURALES / LIGEROS** CAÑA / BAMBU/PONA/ PALMA / TRONCOS/ TABIQUE .... 31 ESTERA .... 32 CARTÓN .... 33 TRIPLEY .... 34 SIN PAREDES .... 35 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE)	
75	MATERIAL PREDOMINANTE DEL TECHO DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**ELABORADOS / ACABADOS** CONCRETO ARMADO.......... 11 TEJAS.......... 12 **RUSTICOS** PLANCHA DE CALAMINA, FIBRA DE CEMENTO O SIMILARES.......... 21 MADERA.......... 22 CAÑA O ESTERA CON TORTA DE BARRO.......... 23 **NATURALES / LIGEROS** PAJA, HOJAS DE PALMERA, ETC.......... 31 ESTERA .... 32 CARTÓN .... 33 SIN TECHO .... 34 OTRO ________ 96 (ESPECIFIQUE)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
76	TIPO DE VENTANAS DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	SI / NO TIENE VENTANAS........ 1 2 VENTANAS CON VIDRIO........ 1 2 VENTANA CON MADERA........ 1 2 VENTANAS CON MALLAS........ 1 2 VENTANAS CON CORTINAS O PERSIANAS........ 1 2	2 → 77
77	Algún miembro de su hogar tiene: a. ¿bicicleta / triciclo? b. ¿motocicleta/motokar? c. ¿carro ó camión? d. ¿carreta? e. ¿bote a motor? f. ¿otro medio de transporte (peque-peque, caballo, etc.)?	SI / NO BICICLETA / TRICICLO........ 1 2 MOTOCICLETA........ 1 2 CARRO O CAMIÓN........ 1 2 CARRETA........ 1 2 BOTE A MOTOR........ 1 2 OTRO ________ (ESPECIFIQUE) 1 2	
78	¿Algún miembro de su hogar es dueño de tierras agrícolas?	SI........ 1 NO........ 2	2 → 80
79	En total, ¿Cuántas hectáreas de tierras agrícolas pertenecen a los miembros de este hogar?	HECTAREAS........ [ ][ ][ ] . [ ] OTRA MEDIDA ________ (ESPECIFIQUE) [ ][ ][ ] . [ ] NO SABE/NO CONOCE........ 998	
80	Algún miembro de su hogar es dueño de … ...¿reses ? ...¿caballos, mulas o burros? ...¿cabras? ...¿ovejas? ...¿aves en general? ...¿cuyes, conejos? ...¿cerdos? ...¿llamas, alpacas? ...¿otros animales? PARA CADA RESPUESTA "**SI**" PREGUNTE: **¿Cuántos?**	SI / NO / NS / CANTIDAD RESES........ 1 2 8 [ ][ ][ ] CABALLOS/MULAS/BURROS..... 1 2 8 [ ][ ][ ] CABRAS........ 1 2 8 [ ][ ][ ] OVEJAS........ 1 2 8 [ ][ ][ ] AVES EN GENERAL........ 1 2 8 [ ][ ][ ] CUYES./CONEJOS........ 1 2 8 [ ][ ][ ] CERDOS........ 1 2 8 [ ][ ][ ] LLAMAS/ALPACAS........ 1 2 8 [ ][ ][ ] OTROS ANIMALES ________ (ESPECIFIQUE) 1 2 8 [ ][ ][ ]	
81	Por favor dígame si este hogar tiene alguno de los siguientes productos: a. ¿Ácido muriático, creso u otro similar? b. ¿Veneno para ratas o pericotes? c. ¿Pinturas, barnices? d. ¿Preservantes de madera, pegamentos, tiner u otros solventes? e. ¿Gasolina, petróleo u otro líquido combustible? f. ¿Aceite, liquido de frenos, líquido hidráulico, limpiador de motor para vehículos? g. ¿Artículos que contienen Mercurio o Plomo?	SI / NO ÁCIDO MURIÁTICO, CRESO U OTRO SIMILAR........ 1 2 VENENO PARA RATAS O PERICOTES........ 1 2 PINTURAS, BARNICES........ 1 2 PRESERVANTES DE MADERA, PEGAMENTOS, TINER U OTROS SOLVENTES........ 1 2 GASOLINA, PETRÓLEO U OTRO........ 1 2 ACEITE, LÍQUIDO DE FRENOS, HIDRÁULICO, LIMPIADOR DE MOTOR PARA VEHICULOS........ 1 2 ARTICULOS QUE CONTIENEN MERCURIO O PLOMO..... 1 2	
82	ANOTE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA	HORA........ [ ][ ] MINUTOS........ [ ][ ]	
83	**ENTREVISTADORA:** - **VEA LA COLUMNA (10A); Y, DE ESTAR LISTADA AL MENOS UNA PERSONA DE 40 O MÁS AÑOS DE EDAD PASE A SECCIÓN 3** - **DE NO ESTAR LISTADA PERSONA ALGUNA CON 40 O MÁS AÑOS DE EDAD; VEA COL. 9 Y APLIQUE CUESTIONARIO INDIVIDUAL A QUIEN CORRESPONDA PARA LUEGO CONTINUAR CON LA SECCIÓN 4, 5 Y 7.**		

SECCIÓN 3. TRAUMATISMOS Y ENFERMEDADES CRÓNICAS

100	LAS PREGUNTAS DE ESTA SECCIÓN ESTÁN DIRIGIDAS A LAS PERSONAS QUE TIENEN 40 O MÁS AÑOS DE EDAD, A QUIENES, LE SERÁN FORMULADAS DE MANERA DIRECTA, SIGUIENDO LAS INSTRUCCIONES QUE SE OTORGAN A CONTINUACIÓN:			
101	VEA EN PREGUNTA 2 Y 10A; Y TRANSCRIBA ORDENADAMENTE EN CADA COLUMNA, EL NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE LAS PERSONAS DE 40 O MÁS AÑOS	NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE: __________________	NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE: __________________	NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE: __________________
101 A	INICIE LAS ENTREVISTA RESPETANDO EL ORDEN DE LAS PERSONAS LISTADAS EN LA PGTA 101	PRESENTE………………… 1 NO PRESENTE…………… 2 RECHAZÓ………………… 3 OTRO……………………… 6	PRESENTE………………… 1 NO PRESENTE…………… 2 RECHAZÓ………………… 3 OTRO……………………… 6	PRESENTE………………… 1 NO PRESENTE…………… 2 RECHAZÓ………………… 3 OTRO……………………… 6
102	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	HORA.......................... ☐☐ MINUTOS.................... ☐☐	HORA.......................... ☐☐ MINUTOS.................... ☐☐	HORA.......................... ☐☐ MINUTOS.................... ☐☐
103	En los últimos tres meses, entre: _________ y _________, **¿Usted…**	**SI** **NO**	**SI** **NO**	**SI** **NO**
	a. Sufrió corte o herida sangrante?	1 2	1 2	1 2
	b. Sufrió estiramiento muscular o de ligamentos por movimiento forzado o caida?	1 2	1 2	1 2
	c. Sufrió fractura del brazo, pierna, cadera, cráneo u otro hueso del cuerpo?	1 2	1 2	1 2
104	**VERIFIQUE 103:** **¿ALGÚN SI?**	**ALGÚN "SI"** ☐ **TODOS "NO"** ☐ **(PASE A 106)**	**ALGÚN "SI"** ☐ **TODOS "NO"** ☐ **(PASE A 106)**	**ALGÚN "SI"** ☐ **TODOS "NO"** ☐ **(PASE A 106)**
105	¿Usted recibió tratamiento médico o de otro profesional de la salud para la herida, estiramiento muscular y/o la fractura?	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2
106	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene diabetes o azúcar alta en la sangre?	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 108)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 108)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 108)**
107	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para la diabetes?	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2
108	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene colesterol alto?	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 110)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 110)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 110)**
109	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para el colesterol alto?	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2
110	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene triglicéridos altos?	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 112)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 112)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 112)**
111	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para los triglicéridos altos?	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2
112	¿Algún médico u otro profesional de la sa lud le ha dicho que usted tiene infección urinaria, cálculo renal o insuficiencia renal?	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 114)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 114)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 114)**
113	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para la infección urinaria, cálculo renal o insuficiencia renal?	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2	SI....................................... 1 NO..................................... 2
114	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene asma?	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 116)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 116)**	SI....................................... 1 NO..................................... 2 **(PASE A 116)**

	NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE LA PREGUNTA 7	NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE: ________________	NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE: ________________	NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE: ________________
115	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para el asma?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
116	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene (tuvo) cáncer o un tumor maligno?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 118)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 118)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 118)**
117	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para el cáncer o tumor maligno ?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
118	Actualmente, ¿Usted tiene tos con flema que ya le dura más de 15 días?.	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 120)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 120)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 120)**
119	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para la tos con flema?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
120	¿Algún médico le ha dicho que tuvo un infarto o tiene alguna enfermedad del corazón?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 122)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 122)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 122)**
121	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para el corazón?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
122	¿Algún médico u otro profesional de la salud le ha dicho que usted tiene "Presión Alta" o Hipertensión Arterial?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 125)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 125)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 125)**
123	Actualmente, ¿Usted recibe tratamiento médico para la "Presión Alta"?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
124	¿Hace cuánto tiempo que el médico u otro profesional de la salud le diagnosticó que usted tiene "Presión Alta" o Hipertensión Arterial?	MESES.......... 1 [ ][ ] AÑOS.......... 2 [ ][ ]	MESES.......... 1 [ ][ ] AÑOS.......... 2 [ ][ ]	MESES.......... 1 [ ][ ] AÑOS.......... 2 [ ][ ]
125	Normalmente, ¿Su actividad diaria la realiza de pie o sentado/a?	DE PIE.......... 1 SENTADO/A.......... 2	DE PIE.......... 1 SENTADO/A.......... 2	DE PIE.......... 1 SENTADO/A.......... 2
126	Normalmente, ¿Qué tanto esfuerzo físico le demanda a usted realizar su actividad diaria: leve, moderado o alto?	LEVE.......... 1 MODERADO/ ALTO.......... 2	LEVE.......... 1 MODERADO/ ALTO.......... 2	LEVE.......... 1 MODERADO/ ALTO.......... 2
127	Normalmente, ¿Usted practica algún deporte o realiza algún ejercicio físico como planchas, caminatas u otro similar al menos un día a la semana?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
128	El día domingo, por lo normal ¿Cuántas horas usted ve televisión y/o películas en casa?	NO VE TV O VIDEOS.......... 1 MENOS DE TRES HORAS. 2 MÁS DE TRES HORAS...... 3	NO VE TV O VIDEOS.......... 1 MENOS DE TRES HORAS. 2 MÁS DE TRES HORAS...... 3	NO VE TV O VIDEOS.......... 1 MENOS DE TRES HORAS. 2 MÁS DE TRES HORAS...... 3
129	¿Suele usted agregarle sal a su plato de comida para atender su gusto personal?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
130	Normalmente, ¿Usted acompaña con ensalada de verduras el consumo de menestras?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
131	Normalmente, ¿Usted consume fruta fresca todos los días de la semana?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2

	NÚMERO DE ORDEN Y NOMBRE DE LA PREGUNTA 7	NÚMERO DE ORDEN ⊔⊔ NOMBRE: ________________	NÚMERO DE ORDEN ⊔⊔ NOMBRE: ________________	NÚMERO DE ORDEN ⊔⊔ NOMBRE: ________________
132	Normalmente, ¿Usted consume alguna golosina o postre entre las comidas diarias?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
133	Normalmente, ¿Cuántos días de la semana come usted alguna fritura: papa frita, pollo frito, churrasco, pescado frito u otro similar?	Nº DE DIAS.......... ⊔⊔	Nº DE DIAS.......... ⊔⊔	Nº DE DIAS.......... ⊔⊔
134	Normalmente, ¿Usted come el pollo sin pellejo y/o la carne desgrasada?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
135	¿Alguna vez usted ha fumado diariamente al menos un cigarrillo?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 139)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 139)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 139)**
136	¿A qué edad empezó a fumar diariamente al menos un cigarrillo?	EDAD EN AÑOS......... ⊔⊔	EDAD EN AÑOS......... ⊔⊔	EDAD EN AÑOS......... ⊔⊔
137	Actualmente, ¿Usted fuma diariamente al menos un cigarrillo?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 139)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 139)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 139)**
138	En promedio, ¿Cuántos cigarrillos fuma usted al día?	Nº DE CIGARRILLOS AL DÍA.......... ⊔⊔	Nº DE CIGARRILLOS AL DÍA.......... ⊔⊔	Nº DE CIGARRILLOS AL DÍA.......... ⊔⊔
139	En el mes de (anterior)___________ ¿Ha tomado usted al menos un vaso de cachina, cerveza, vino, pisco, u otra bebida similar?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 144)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 144)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 144)**
140	En ese mes ¿En cuántas ocasiones u oportunidades tomó usted?	Nº DE OCASIONES QUE TOMÓ.......... ⊔⊔	Nº DE OCASIONES QUE TOMÓ.......... ⊔⊔	Nº DE OCASIONES QUE TOMÓ.......... ⊔⊔
141	¿Cuántos vasos o botellas tomó usted la última vez?	Nº DE VASOS.......... 1 ⊔⊔ Nº DE BOTELLAS...... 2 ⊔⊔	Nº DE VASOS.......... 1 ⊔⊔ Nº DE BOTELLAS...... 2 ⊔⊔	Nº DE VASOS.......... 1 ⊔⊔ Nº DE BOTELLAS...... 2 ⊔⊔
142	¿Cuál de esas bebidas toma usted con mayor frecuencia?	CHICHA DE JORA.......... 01 CACHINA.......... 02 CERVEZA.......... 03 VINO.......... 04 PISCO.......... 05 RON.......... 06 WHISKY.......... 07 YONQUE / CAÑA.......... 08 MAZATO.......... 09 OTRO________________ 96 *Especifique*	CHICHA DE JORA.......... 01 CACHINA.......... 02 CERVEZA.......... 03 VINO.......... 04 PISCO.......... 05 RON.......... 06 WHISKY.......... 07 YONQUE / CAÑA.......... 08 MAZATO.......... 09 OTRO________________ 96 *Especifique*	CHICHA DE JORA.......... 01 CACHINA.......... 02 CERVEZA.......... 03 VINO.......... 04 PISCO.......... 05 RON.......... 06 WHISKY.......... 07 YONQUE / CAÑA.......... 08 MAZATO.......... 09 OTRO________________ 96 *Especifique*
143	ANOTE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA	HORA.......... ⊔⊔ MINUTOS.......... ⊔⊔	HORA.......... ⊔⊔ MINUTOS.......... ⊔⊔	HORA.......... ⊔⊔ MINUTOS.......... ⊔⊔
144		REGRESE A 101 EN COL. SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PGTA. 145	REGRESE A 101 EN COL. SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PGTA. 145	REGRESE A 101 EN COL. SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS PERSONAS PASE A PGTA. 145
	MARQUE EL RECUADRO SI CONTINUA EN OTRA HOJA ☐			
145	**ENTREVISTADORA:** - **VEA LA COLUMNA (9) Y APLIQUE EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL A QUIÉN CORRESPONDA** - **LAS SECCIONES 4, 5, 6 Y 7 DE ESTE CUESTIONARIO SERÁN DILIGENCIADAS AL TÉRMINO DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL; O, SI ENTREVISTADO ES VARÓN.**			

SECCIÓN 4. MEDICIÓN DEL PESO Y TALLA

MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD

IDENTIFIQUE EN LA COLUMNA (9) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODAS LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD; Y EN LAS PREGUNTAS 200 Y 201 DE LA SIGUIENTE TABLA, ANOTE EL Nº DE ORDEN Y NOMBRE QUE ELLAS TIENEN. LUEGO, MEF POR MEF, VEA LA PREGUNTA 106 DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL Y TRANSCRIBA EN LA PREGUNTA 202 LA EDAD DE ELLAS. POSTERIORMENTE, MEF POR MEF, CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES.

Nº DE ORDEN EN COL. (9) DEL L.H.	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L.H.	EDAD PGTA 106 DEL C.I.	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PESO (KILOGRAMOS)	TALLA (CENTÍMETROS)	MEDIDO ACOSTADO O PARADO	RESULTADO 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(200)	(201)	(202)	(203)	(204)	(205)	(206)	(207)
☐☐		AÑOS ☐☐		☐☐☐.☐	☐☐☐.☐		☐
☐☐		☐☐		☐☐☐.☐	☐☐☐.☐		☐
☐☐		☐☐		☐☐☐.☐	☐☐☐.☐		☐
☐☐		☐☐		☐☐☐.☐	☐☐☐.☐		☐

NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD

IDENTIFIQUE EN LA COLUMNA (10) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODOS LOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD; Y EN LAS PREGUNTAS 200 Y 201 DE LA SIGUIENTE TABLA REGISTRE EL Nº DE ORDEN Y NOMBRE QUE ELLOS TIENEN. LUEGO, MEF POR MEF, VEA LA PREGUNTA 217 Y 215 DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL, Y NIÑO POR NIÑO, TRANSCRIBA EN LA PREGUNTA 202 Y 203 LA EDAD, MES Y AÑO DE NACIMIENTO. POSTERIORMENTE, PREGUNTE POR EL DÍA DE NACIMIENTO Y CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES.

Nº DE ORDEN EN COL (10) DEL L.H.	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L. H.	EDAD PGTA 217 DEL C.I.	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)? * PREGUNTA 215 DEL C. I.	PESO (KILOGRAMOS)	TALLA (CENTÍMETROS)	MEDIDO ACOSTADO O PARADO	RESULTADO 1 MEDIDO (A) 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(200)	(201)	(202)	(203)	(204)	(205)	(206)	(207)
☐☐		☐☐	DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	ACOST 1 PAR. 2	☐
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐

* PARA NIÑO(A)S NO INCLUÍDOS EN LA HISTORIA DE NACIMIENTOS, PREGUNTE DÍA, MES Y AÑO DE NACIMIENTO.

CULMINADA LA TOMA DEL PESO Y TALLA DE LA MEF Y SUS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD PASE A REALIZAR LA PRUEBA DE HEMOGLOBINA HASTA AGOTAR TODAS LAS MEF Y NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD.

MARQUE EL RECUADRO SI CONTINUA EN OTRA HOJA ☐

FECHA DE LA MEDICIÓN: ____________ DIA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA ANTROPOMETRISTA ____________ ☐☐

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA AUXILIAR: ____________ ☐☐

SECCIÓN 5. PRUEBA DE HEMOGLOBINA

Como parte de esta encuesta, estamos investigando la presencia de Anemia en mujeres y niños como un problema de orden nutricional en nuestro país, cuyas principales consecuencias son: fatiga, mareo, dolor de cabeza, palidez y palpitaciones, que también se expresa en un bajo rendimiento intelectual, alteraciones de la conducta y baja productividad. La anemia se presenta cuando la cantidad de hierro disponible en la sangre es insuficiente para satisfacer las necesidades individuales; es decir, sea por la carencia de suficientes glóbulos rojos o de una baja concentración de hemoglobina en la sangre.

Esta investigación ayudará al gobierno a desarrollar programas de prevención y tratamiento de la Anemia. Con tal motivo, solicitamos que usted (y los niños menores de 6 años) participen en la prueba de Anemia que consiste en dar una gotita de sangre de su dedo; prueba que realizamos con equipos probados y garantizados; e, insumos seguros y descartables para cada persona. Inmediatamente después de la prueba le estaremos dando los resultados, los cuales serán confidenciales.

Sin embargo, si usted decide no hacerse la prueba está en su derecho y nosotros respetaremos su decisión. Ahora, por favor dígame ¿Acepta hacerse la prueba de hemoglobina?

MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD

MEF A MEF VEA PGTA 202. LUEGO, CIRCULE EN PGTA 208 SEGÙN CORRESPONDA	PGTE POR RESPONSABLE DE ESTA PERSONA Y ANOTE EL Nº DE ORDEN QUE EL RESPONSABLE TIENE EN EL L. H. SI NO ESTÁ EN ÉSTE, ANOTE "00".	**LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO** A CADA MUJER O PERSONA RESPONSABLE, DE ACUERDO AL CASO CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)	**ACTUALMENTE EMBARAZADA** (VEA PGTA. 226 DEL C.I. LUEGO CIRCULE S. C.)	RESULTADO 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(208)	(209)	(210)	(211)	(212)	(213)
15 - 17 AÑOS .... 1 18 - 49 AÑOS .... 2 **PASE A 210**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 **PASE A 213**	.	SI .... 1 NO/NS...... 2	
15 - 17 AÑOS .... 1 18 - 49 AÑOS .... 2 **PASE A 210**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 **PASE A 213**	.	SI .... 1 NO/NS...... 2	
15 - 17 AÑOS .... 1 18 - 49 AÑOS .... 2 **PASE A 210**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 **PASE A 213**	.	SI .... 1 NO/NS...... 2	
15 - 17 AÑOS .... 1 18 - 49 AÑOS .... 2 **PASE A 210**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 **PASE A 213**	.	SI .... 1 NO/NS...... 2	

EFECTUADA LA PRUEBA DE HEMOGLOBINA DE LA MEF, CONTINUE CON SUS MENORES DE 6 AÑOS SI LOS TUVIERA. CASO CONTRARIO, PROSIGA CON LA OTRA MEF O NIÑO DE SER EL CASO.

NIÑOS MENORES DE 6 AÑOSDE EDAD

NIÑO A NIÑO VEA PGTA 203. LUEGO, CIRCULE EN PGTA 208 SEGÙN CORRESPONDA	PGTE POR RESPONSABLE DE ESTA PERSONA Y ANOTE EL Nº DE ORDEN QUE EL RESPONSABLE TIENE EN EL L. H. SI NO ESTÁ EN ÉSTE, ANOTE "00".	**LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO** A CADA MUJER O PERSONA RESPONSABLE, DE ACUERDO AL CASO CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)		RESULTADO 1 MEDIDO(A) 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(208)	(209)	(210)	(211)	(212)	(213)
6 MESES Y MAS. 1 OTRO.................. 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 **PASE A 213**	.		
6 MESES Y MAS. 1 OTRO.................. 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 **PASE A 213**	.		
6 MESES Y MAS. 1 OTRO.................. 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 **PASE A 213**	.		
6 MESES Y MAS. 1 OTRO.................. 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 **PASE A 213**	.		
6 MESES Y MAS. 1 OTRO.................. 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 **PASE A 213**	.		
6 MESES Y MAS. 1 OTRO.................. 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ / OTRO.... 2 **PASE A 213**	.		

214	VERIFIQUE 211 Y 212: NÚMERO DE PERSONAS CON HEMOGLOBINA POR DEBAJO DEL LÍMITE : < 12 g / dl en MEF (15 - 49 años) < 11 g / dl en niños(6 - 59 meses) y MEF gestante UNA O MAS ☐ → DAR A CADA MUJER / PARIENTE / ADULTO RESPONSABLE EL RESULTADO DE LA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA Y CONTINÚE CON 215 NINGUNA ☐ → DAR A CADA MUJER / PARIENTE / ADULTO RESPONSABLE EL RESULTADO DE LA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA.
215	Hemos detectado un nivel bajo de hemoglobina en su sangre / la sangre de NOMBRE DEL NIÑO (OS). Esto indica que (usted / NOMBRE DEL NIÑO(OS)) han desarrollado anemia (leve, moderada o severa), lo cual es un problema de salud. Le sugiero acercarse al establecimiento de salud para obtener tratamiento adecuado para (usted / NOMBRE DEL NIÑO(OS)).

CLASIFICACIÓN DE ANEMIA

GRUPOS DE EDAD	GRADOS DE ANEMIA CLASIFICACIÓN	HEMOGLOBINA (g / dl)
MEF (15 - 49 años)	Anemia Leve	10.0 - 11.9
	Anemia Moderada	7.0 - 9.9
	Anemia Severa	< 7.0
Niños de 6 - 59 meses y Gestantes	Anemia Leve	10.0 - 10.9
	Anemia Moderada	7.0 - 9.9
	Anemia Severa	4.0 - 6.9
	Anemia muy Severa	< 4.0

OBSERVACIONES DE LA ANTROPOMETRISTA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la medición de peso, talla y hemoglobina)

SECCIÓN 6. MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL

MUJERES CON 40 O MÁS AÑOS DE EDAD

IDENTIFIQUE EN LA COLUMNAS (6) Y (10A) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODAS LAS MUJERES QUE TIENEN 40 O MÁS AÑOS DE EDAD; Y EN LAS PREGUNTAS 216 Y 217 DE LA SIGUIENTE TABLA, ANOTE EL Nº DE ORDEN Y NOMBRE QUE ELLAS TIENEN. LUEGO, MUJER POR MUJER, VEA LA PREGUNTA 7 DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR O 106 DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL Y TRANSCRIBA EN LA PREGUNTA 218 LA EDAD DE ELLAS. POSTERIORMENTE, MUJER POR MUJER, CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES.

Nº DE ORDEN EN COL. (10A) DEL L.H.	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L.H.	EDAD PGTA 7 L.H. O 106 DEL C.I.	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (mm de Hg)	PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (mm de Hg)	HORA DE LA MEDICIÓN	RESULTADO 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(216)	(217)	(218)	(219)	(220)	(221)	(221A)	(222)
		AÑOS		1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	

HOMBRES CON 40 O MÁS AÑOS DE EDAD

IDENTIFIQUE EN LAS COLUMNAS (6) Y (10A) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODOS LOS HOMBRES QUE TIENEN 40 O MÁS AÑOS DE EDAD; Y, EN LAS PREGUNTAS 216, 217 Y 218 DE LA SIGUIENTE TABLA REGISTRE EL Nº DE ORDEN, NOMBRE Y EDAD QUE ELLOS TIENEN. POSTERIORMENTE, PERSONA POR PERSONA, CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES.

Nº DE ORDEN EN COL (1) DEL L.H.	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L.H.	EDAD PGTA 7 DEL L. H.	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA (mm de Hg)	PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA (mm de Hg)	HORA DE LA MEDICIÓN	RESULTADO 1 MEDIDO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(216)	(217)	(218)	(219)	(220)	(221)	(221A)	(222)
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	
				1ra. 2da.	1ra. 2da.	Hora Minutos	

MARQUE EL RECUADRO SI CONTINUA EN OTRA HOJA

SECCIÓN 7. PRUEBA DE YODO EN LA SAL Y DE CLORO RESIDUAL EN EL AGUA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
223	SOLICITE UNA CUCHARADITA DE LA SAL QUE UTILIZAN EN EL HOGAR PARA COCINAR Y EXPLIQUE QUE SE TRATA DE DETERMINAR EL NIVEL DE YODO QUE CONTIENE LA SAL QUE ELLOS CONSUMEN.		
224	REALICE LA PRUEBA DE YODO Y CIRCULE EL CODIGO QUE IDENTIFICA EL RESULTADO DE LA PRUEBA.	SIN COLORACION (VALOR "0")........ 1 COLORACIÓN TENUE (VALOR "7")........ 2 COLORACIÓN AZUL O MORADO (VALOR "15")........ 3 COLORACIÓN MORADO OSCURO (VALOR "30 a más")........ 4 NO HAY SAL EN EL HOGAR........ 5 NO SE PUDO REALIZAR LA PRUEBA 9	5, 9 → 226
225	¿Me permite ver la bolsa de la sal? BOLSA VISTA: ANOTE LA MARCA Y CIRCULE "1" BOLSA NO VISTA: **¿Cuál es la marca de la sal que están usando?**	____________ VISTA 1 _ _ **Especifique la marca** ____________ NO VISTA 2 _ _ **Especifique la marca** No sabe: 998	
226	**VEA LA PREGUNTA "40". LUEGO,** SOLICITE PERMISO PARA TOMAR UNA MUESTRA DEL AGUA QUE SE CONSUME EN EL HOGAR, INDAGANDO SOBRE LA FUENTE O RECIPIENTE DE DONDE LOS MIEMBROS DEL HOGAR ACCEDEN AL AGUA QUE BEBEN DIARIAMENTE, A FIN DE EVALUAR LA CALIDAD BACTERIOLÓGICA DE LA MISMA. ***TOMAR LA MUESTRA DEL GRIFO O CAÑO,*** SI EL HOGAR CUENTA CON SERVICIO DE RED PÚBLICA Y LA CONSUME DIRECTAMENTE DEL LUGAR DE SUMINISTRO. ***TOMAR LA MUESTRA DEL DEPÓSITO O RECIPIENTE***, SI EL HOGAR NO CUENTA CON SERVICIO DE RED PÚBLICA; Ó, SI TENIENDO EL SERVICIO DE RED PUBLICA EL AGUA NO LA CONSUME DIRECTAMENTE DE LA FUENTE DE SUMINISTRO SINO DEL RECIPIENTE DONDE LA GUARDA. **SI MIEMBROS DEL HOGAR CONSUMEN EL AGUA DIRECTAMENTE DEL RIO, ACEQUIA, LAGUNA, MANANTIAL, POZO O SIMILAR , NO LA ALMACENAN, EN LA PREGUNTA 227 CIRCULE LA ALTERNATIVA "4".** **SI MIEMBROS DEL HOGAR PRINCIPALMENTE BEBEN AGUA EMBOTELLADA, CIRCULE LA ALTERNATIVA "5".**		
227	REALICE LA PRUEBA DE CLORO RESIDUAL Y CIRCULE EL CÓDIGO QUE IDENTIFICA EL RESULTADO DE LA PRUEBA.	Mayor o Igual a 0.5 mg/Lt. .... 1 De 0.1 mg/Lt. A menos de 0.5 mg/Lt. .... 2 0.0 mg/Lt. .... 3 La toman tal como viene del: Rio, Acequia, Pozo, etc 4 Toman agua embotellada........ 5 No se pudo realizar la Prueba 9	

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: ____ FECHA: ________________

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LA MUJER A SER ENTREVISTADA EN LA SECCIÓN DE "VIOLENCIA DOMÉSTICA"

1. Verifique en la portada del Cuestionario del Hogar el **último dígito del número de selección de la vivienda** y escríbalo en la siguiente casilla para determinar la **fila** a usar en el cuadro. **FILA** ☐

2. Verifique **en la columna 9,** el total de mujeres entre 15-49 años que hay en el listado de hogar y escriba ese total en la siguiente casilla para determinar la **columna** a usar **COLUMNA** ☐

3. Circule en el cuadro siguiente el número en la intersección de la correspondiente **FILA Y COLUMNA**.

Ultimo dígito del Número de Selección de la Vivienda	**Número de mujeres listadas en Cuestionario de Hogar**							
	Una mujer	**Dos mujeres**	**Tres mujeres**	**Cuatro mujeres**	**Cinco mujeres**	**Seis mujeres**	**Siete mujeres**	**Ocho mujeres**
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

4. El número circulado le indica cuál mujer en el LISTADO DE HOGAR es elegible para las preguntas de Violencia Doméstica, es decir, si es la primera mujer listada, o la segunda, la tercera, etc.
   Recuerde que el número circulado en el cuadro de arriba no es equivalente al número de orden de la mujer.

5. Revise la **columna 9** del LISTADO DE HOGAR para poder determinar el **número de orden** de la mujer seleccionada, es decir, el número de orden de la primera mujer listada, o la segunda o la tercera, etc. Registre el número de orden en las siguientes casillas y ponga una "X" al lado del número de orden en la **columna 9**. ☐☐

REPÚBLICA DEL PERÚ

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR
ENDES - 2011

CUESTIONARIO INDIVIDUAL - MUJERES DE 15 A 49 AÑOS

CONGLOMERADO				VIVIENDA		

CONSENTIMIENTO

Señora (Señorita), mi nombre es_____________________ y estoy trabajando para el Instituto Nacional de Estadística e Informática, institución que por especial encargo del Ministerio de Salud está realizando un estudio sobre la salud de las mujeres y los niños menores de seis años, a nivel nacional y en cada uno de los departamentos del país, con el objeto de evaluar y orientar la futura implementación de los programas de salud materno infantil, orientados a elevar las condiciones de la población en el país.

Con tal motivo, me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud y la salud de sus hijos. La información que nos brinde es estrictamente confidencial y permanecerá en absoluta reserva.

En este momento, ¿Usted desea preguntarme algo acerca de esta investigación o estudio? ¿Puedo iniciar la entrevista ahora?

FIRMA DE LA ENTREVISTADORA: ____________________ FECHA: ____________________

¿LA ENTREVISTADA ACEPTA LA ENTREVISTA?

SI, ACEPTA: 1 **SI, EN OTRO MOMENTO: 2** **NO, NO ACEPTA LA ENTREVISTA: 3**

NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA ENTREVISTADA
EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR : ______________________________ [ ][ ]

MUJER SELECCIONADA PARA SECCIÓN DE VIOLENCIA DOMÉSTICA **SI = 1** **NO= 2**

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1a.	2a.	3a.	**VISITA FINAL**
FECHA				FECHA: DÍA.... .... [ ][ ] MES.. .... [ ][ ] AÑO...... [ ][ ][ ][ ]
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA				EQUIPO NÚMERO [ ][ ] ENTREVISTADORA [ ][ ]
RESULTADO***				RESULTADO FINAL........ .... [ ]
PRÓXIMA VISITA: FECHA				NÚMERO
HORA				TOTAL DE VISITAS .... [ ]

*****CÓDIGOS DE RESULTADO:**

1 COMPLETA
2 AUSENTE
3 APLAZADA
4 RECHAZADA
5 RESPONDIDA PARCIALMENTE
6 INCAPACITADA
7 OTRA ____________________ (ESPECIFIQUE)

	SUPERVISORA EN EL CAMPO	CRÍTICO DE OFICINA	DIGITADOR (A)
NOMBRE			
FECHA			

TABLA DE CONVERSION EDAD-FECHA DE NACIMIENTO PARA ENCUESTAS EN EL 2011

(Cuando se informa tanto sobre la fecha de nacimiento como sobre la edad)

Edad Actual		Año de Nacimiento		Edad Actual		Año de Nacimiento	
		No ha cumplido años en 2011	Ha cumplido años en 2011			No ha cumplido años en 2011	Ha cumplido años en 2011
		No Sabe				No Sabe	
0	>	2010	---	30	>	1980	1981
1	>	2009	2010	31	>	1979	1980
2	>	2008	2009	32	>	1978	1979
3	>	2007	2008	33	>	1977	1978
4	>	2006	2007	34	>	1976	1977
5	>	2005	2006	35	>	1975	1976
6	>	2004	2005	36	>	1974	1975
7	>	2003	2004	37	>	1973	1974
8	>	2002	2003	38	>	1972	1973
9	>	2001	2002	39	>	1971	1972
10	>	2000	2001	40	>	1970	1971
11	>	1999	2000	41	>	1969	1970
12	>	1998	1999	42	>	1968	1969
13	>	1997	1998	43	>	1967	1968
14	>	1996	1997	44	>	1966	1967
15	>	1995	1996	45	>	1965	1966
16	>	1994	1995	46	>	1964	1965
17	>	1993	1994	47	>	1963	1964
18	>	1992	1993	48	>	1962	1963
19	>	1991	1992	49	>	1961	1962
20	>	1990	1991	50	>	1960	1961
21	>	1989	1990	51	>	1959	1960
22	>	1988	1989	52	>	1958	1959
23	>	1987	1988	53	>	1957	1958
24	>	1986	1987	54	>	1956	1957
25	>	1985	1986	55	>	1955	1956
26	>	1984	1985	56	>	1954	1955
27	>	1983	1984	57	>	1953	1954
28	>	1982	1983	58	>	1952	1953
29	>	1981	1982	59	>	1951	1952

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO	HORA........ |_|_| MINUTOS........ |_|_|	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de Ud. y de su hogar. Antes de que Ud. cumpliera los 12 años ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo: En una ciudad, en un pueblo o en el campo? **SI ES CIUDAD, SONDEE**: ¿Era la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO .... 1 CIUDAD .... 2 PUEBLO .... 3 CAMPO .... 4 EXTRANJERO 5	
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo contínuamente en (NOMBRE DEL ACTUAL LUGAR DE RESIDENCIA)?	AÑOS........ |_|_| SIEMPRE........ 95 VISITANTE 96	95, 96 → 105
104	Antes de que Ud. viniera a vivir aquí, ¿Vivía en una ciudad, en un pueblo, o en el campo? **SI ES CIUDAD, SONDEE:** ¿Era la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO .... 1 CIUDAD .... 2 PUEBLO .... 3 CAMPO .... 4 EXTRANJERO 5	
105	¿En qué mes y año nació Ud.?	MES........ |_|_| NO SABE EL MES........ 98 AÑO........ |1|9|_|_| NO SABE EL AÑO........ 9998	
106	¿Cuántos años cumplidos tiene? **COMPARE 105 Y 106 Y CORRIJA SI SON INCONSISTENTES**	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS........ |_|_|	
107	¿Alguna vez asistió a la escuela?	SI........ 1 NO........ 2	2 → 114
108	¿Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó? - CIRCULE "0" SI NINGUNO - SI RESPONDE CICLO CONVIERTA A AÑOS - PARA "6" 0 MAS AÑOS DE ESTUDIO, ANOTE "6"	**CIRCULE NIVEL / ANOTE AÑO / GRADO** INICIAL / PRE-ESCOLAR........ 0 PRIMARIA........ 1 SECUNDARIA........ 2 SUPERIOR NO UNIVERSITARIO........ 3 SUPERIOR UNIVERSITARIO........ 4 POSTGRADO........ 5	
110	**VERIFIQUE 106:** 24 AÑOS O MENOS ☐ ↓	25 AÑOS O MÁS ☐	25 AÑOS O MÁS → 113
111	¿Actualmente está asistiendo a la escuela, colegio, instituto superior o universidad?	SI........ 1 NO........ 2	1 → 113

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
112	¿Cuál fue la principal razón por la que Ud. dejó de estudiar?	QUEDÓ EMBARAZADA.......... 01 SE CASÓ / SE UNIÓ.......... 02 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS MAS PEQUEÑOS.......... 03 TENÍA QUE AYUDAR EN LA CHACRA O NEGOCIO FAMILIAR .... 04 FALTA DE DINERO.......... 05 ENFERMEDAD.......... 06 NECESITABA TRABAJAR PARA GANAR DINERO..... 07 SE GRADUÓ/SUFICIENTE ESTUDIO.......... 08 NO APROBÓ EXAMEN DE INGRESO.......... 09 NO QUISO ESTUDIAR.......... 10 ESCUELA MUY LEJOS / NO HABÍA ESCUELA.......... 11 NO HABÍA MAESTROS EN LA ESCUELA.......... 12 ESTUDIA EN ACADEMIA PREUNIVERSITARIA/ CARRERA CORTA.......... 13 OTRA: ______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 98	
113	**VERIFIQUE 108:** PRIMARIA O MENOS ☐	SECUNDARIA O SUPERIOR ☐	115
114	Ahora me gustaría que Ud. lea en voz alta alguna de de estas frases: MUESTRE LA TARJETA A LA ENTREVISTADA SI ENTREVISTADA NO PUEDE LEER TODA LA FRASE PREGUNTE: ¿Puede Ud. leer parte de alguna de estas frases?	NO PUEDE LEER .... 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE.......... 2 PUEDE LEER LA FRASE.......... 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO....... 4 ______________ ESPECIFIQUE EL IDIOMA CIEGA/PROBLEMAS VISUALES 5	
114A	¿Alguna vez usted ha participado en un programa de alfa-betización o en algún otro programa que enseñara a leer y escribir (Sin incluir la escuela primaria)?	SI.......... 1 NO.......... 2	
114 B	**VERIFIQUE 114:** CIRCULÓ CÓDIGO 2, 3 ó 4 ☐	CIRCULÓ CÓDIGO 1 ó 5 ☐	116
115	¿Lee Ud. un periódico o revista casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DÍAS.......... 1 UNA VEZ POR SEMANA.......... 2 DE VEZ EN CUANDO.......... 3 NUNCA.......... 4	
116	¿Usted escucha radio casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DÍAS.......... 1 UNA VEZ POR SEMANA.......... 2 DE VEZ EN CUANDO.......... 3 NUNCA.......... 4	
117	¿Usted ve televisión casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DIAS.......... 1 UNA VEZ POR SEMANA.......... 2 DE VEZ EN CUANDO.......... 3 NUNCA.......... 4	
119	¿Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió en su niñez?	CASTELLANO .... 1 QUECHUA .... 2 AYMARA .... 3 OTRA LENGUA ABORIGEN .... 4 IDIOMA EXTRANJERO 5	
119A	¿Qué idioma o dialecto hablan habitualmente en su hogar?	CASTELLANO .... 1 QUECHUA .... 2 AYMARA .... 3 OTRA LENGUA ABORIGEN .... 4 IDIOMA EXTRANJERO 5	

SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora, me gustaría preguntarle acerca de todas las hijas e hijos que usted ha tenido durante su vida. ¿ Ha tenido alguna hija o hijo nacido vivo?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 206
202	¿Tiene alguna hija o hijo que esté viviendo con usted?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 204
203	¿Cuántas hijas viven con usted? ¿Cuántos hijos viven con usted? **SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"**	HIJAS EN CASA.......... [ ][ ] HIJOS EN CASA.......... [ ][ ]	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que no esté viviendo con usted?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 206
205	¿Cuántas hijas no están viviendo con usted? ¿Cuántos hijos no están viviendo con usted? **SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"**	HIJAS FUERA.......... [ ][ ] HIJOS FUERA.......... [ ][ ]	
206	¿Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció después? SI DIJO NO, INDAGUE: ¿Tuvo usted algún (otro) niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida, aunque sólo viviera pocas horas o días?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 208
207	¿Cuántas hijas han muerto? ¿Cuántos hijos han muerto? **SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"**	HIJAS MUERTAS.......... [ ][ ] HIJOS MUERTOS.......... [ ][ ]	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL **SI NO HA TENIDO HIJAS O HIJOS, ANOTE "00"**	TOTAL.......... [ ][ ]	
209	**VERIFIQUE 208:** Quisiera asegurarme que tengo la información correcta: ¿Usted ha tenido en TOTAL [ ][ ] hijos nacidos vivos durante toda su vida?. ¿Es correcto? SI [ ] ↓ NO [ ] → **INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO**		
210	**VERIFIQUE 208:** UNO O MÁS NACIDOS VIVOS [ ] ↓ 211	NINGÚN NACIDO VIVO [ ]	→ 226

HISTORIA DE NACIMIENTOS

211 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos sus hijos e hijas, estén vivos o no, vivan o no con Ud. empezando con el primero que tuvo.

ANOTE EL NOMBRE DE TODOS LOS HIJOS EN 212 : LOS MELLIZOS Y TRILLIZOS ANÓTELOS EN LINEAS SEPARADAS.

SONDEE PARA DETERMINAR SI LA SEÑORA HA TENIDO MELLIZOS Y TRILLIZOS Y, DE SER EL CASO, CIRCULE 2 EN 213 PARA FUTURA REFERENCIA.

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. hijo?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto múltiple o único	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? **INDAGUE:** ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	**SI ESTA VIVO** ¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	**SI ESTA VIVO** ¿Está (NOMBRE) viviendo con Ud?	**SI ESTA VIVO** REGISTRE EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR (REGISTRE "00" SI EL NIÑO NO FUE LISTADO)	**SI ESTA MUERTO** ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **SI "1 AÑO" INDAGUE:** En meses ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **ANOTE:** - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS,	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE) ? **SI :** SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS **NO:** PRÓXIMO NACIMIENTO
01 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES __|__ AÑO __|__|__|__	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS __|__	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO __|__ ↓ PROXIMO NACIMIENTO	DÍAS......... 1 __|__ MESES...... 2 __|__ AÑOS.......... 3 __|__	
02 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES __|__ AÑO __|__|__|__	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS __|__	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO __|__ ↓ PASE A 221	DÍAS......... 1 __|__ MESES...... 2 __|__ AÑOS.......... 3 __|__	SI........... 1 ↓ SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
03 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES __|__ AÑO __|__|__|__	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS __|__	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO __|__ ↓ PASE A 221	DÍAS......... 1 __|__ MESES...... 2 __|__ AÑOS.......... 3 __|__	SI........... 1 ↓ SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
04 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES __|__ AÑO __|__|__|__	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS __|__	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO __|__ ↓ PASE A 221	DÍAS......... 1 __|__ MESES...... 2 __|__ AÑOS.......... 3 __|__	SI........... 1 ↓ SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
05 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES __|__ AÑO __|__|__|__	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS __|__	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO __|__ ↓ PASE A 221	DÍAS......... 1 __|__ MESES...... 2 __|__ AÑOS.......... 3 __|__	SI........... 1 ↓ SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
06 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES __|__ AÑO __|__|__|__	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS __|__	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO __|__ ↓ PASE A 221	DÍAS......... 1 __|__ MESES...... 2 __|__ AÑOS.......... 3 __|__	SI........... 1 ↓ SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
07 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES __|__ AÑO __|__|__|__	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS __|__	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO __|__ ↓ PASE A 221	DÍAS......... 1 __|__ MESES...... 2 __|__ AÑOS.......... 3 __|__	SI........... 1 ↓ SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
08 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES __|__ AÑO __|__|__|__	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS __|__	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO __|__ ↓ PASE A 221	DÍAS......... 1 __|__ MESES...... 2 __|__ AÑOS.......... 3 __|__	SI........... 1 ↓ SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO

212	213	214	215	216	217	218	219	220	221
¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. hijo?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto múltiple o único	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? **INDAGUE:** ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	**SI ESTA VIVO** ¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	**SI ESTA VIVO** ¿Está (NOMBRE) viviendo con Ud?	**SI ESTA VIVO** REGISTRE EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR (REGISTRE "00" SI EL NIÑO NO FUE LISTADO)	**SI ESTA MUERTO** ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **SI "1 AÑO" INDAGUE:** En meses ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? **ANOTE:** - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS,	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE) ? **SI :** SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS **NO:** PRÓXIMO NACIMIENTO
09 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO PASE A 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
10 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO PASE A 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
11 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT..... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO PASE A 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
12 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO PASE A 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
13 ________ (NOMBRE)	SIMPLE.... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 220	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO PASE A 221	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO

221A	DEL AÑO DE LA ENTREVISTA RESTE EL AÑO DEL ÚLTIMO NACIMIENTO. ¿LA DIFERENCIA ES DE 4 AÑOS O MÁS?	SI......... 1 NO........ 2 → 223
222	¿Ha tenido Ud. algún hijo nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIMIENTO)? SI RESPONDE "SI", SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS.	SI......... 1 NO........ 2
223	COMPARE EL TOTAL DE NACIMIENTOS DE LA PREGUNTA 208 CON ELTOTAL DE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS Y MARQUE: NÚMEROS IGUALES ☐ NÚMEROS DIFERENTES ☐ → INDAGUE Y CORRIJA	
223A	VERIFIQUE: PARA CADA NACIMIENTO: SI ANOTÓ EL AÑO DEL NACIMIENTO (P.215) PARA CADA HIJO VIVO: SI ANOTÓ LA EDAD ACTUAL (P.217) PARA CADA HIJO MUERTO: SI ANOTÓ LA EDAD AL MORIR (P.220)	☐ ☐ ☐
223B	PARA CADA HIJO MUERTO CUYA EDAD AL MORIR ES '12 MESES' O '1 AÑO' ANOTE EL NOMBRE CORRESPONDIENTE. SI NO HAY, PASE A 224.	1. ______ 2. ______ 3. ______
223C	¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? CORRIJA 220 PARA (NOMBRE) SI ES NECESARIO.	☐☐ ☐☐ ☐☐
224	VERIFIQUE 215 Y ANOTE EL NÚMERO DE NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 2006. SI ES NINGUNO, ANOTE "0" Y PASE A 226.	☐
225	POR CADA NACIMIENTO DESDE ENERO DE 2006 ANOTE "N" EN EL MES DE NACIMIENTO EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** Y "E" EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES QUE DURÓ EL EMBARAZO. ESCRIBA EL NOMBRE DEL NIÑO EN FRENTE DEL CÓDIGO "N".	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
226	¿Está usted actualmente embarazada?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE / NO ESTA SEGURA........ 8	2, 8 → 229B
227	¿Cuántos meses de embarazo tiene? (ANOTE EL NÚMERO COMPLETO DE MESES)	MESES........ ⎵⎵	
227A	ESCRIBA "E" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA		
228	Cuando quedó embarazada, ¿Usted quería quedar embarazada **en ese momento**, **quería esperar** más tiempo, o **no quería tener (más) hijos**?	EN ESE MOMENTO........ 1 QUERÍA ESPERAR........ 2 NO QUERÍA TENER (MÁS) HIJOS........ 3	
229	¿Se ha hecho control del embarazo? SI, SÍ, ¿En dónde? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ____________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL MINSA........ A ESSALUD........ B FFAA Y PNP........ C CENTRO DE SALUD MINSA........ D PUESTO DE SALUD MINSA........ E POLICLÍNICO/ CENTRO POSTA DE ESSALUD........ F HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD........ G **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR........ H CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR........ I CASA DE PARTERA........ J **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG........ K HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA.... L OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE) NO SE HIZO CONTROL PRENATAL........ Y	Y → 229B
229A	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando recibió su primer control prenatal?	MESES........ ⎵⎵	
229B	¿Está Ud. afiliada al Seguro Integral de Salud? SI RESPONDE "SI" SOLICITE FICHA DE AFILIACIÓN	SI Y MUESTRA LA FICHA........ 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA........ 2 NO ESTÁ AFILIADA........ 3	2 → 229D 3 → 230
229C	REGISTRE EL CÓDIGO Y FECHA DE AFILIACIÓN	CÓDIGO DE AFILIACIÓN [ ] DÍA ⎵⎵ MES ⎵⎵ AÑO ⎵⎵⎵⎵	
229D	¿Cómo se enteró Ud. del Seguro Integral de Salud? ¿Por algún otro medio? CIRCULE TODAS LAS FUENTES DE INFORMACIÓN QUE MENCIONE	POR LA TELEVISIÓN........ A POR LA RADIO........ B POR LOS PERIÓDICOS........ C PERSONAL DE SALUD LE INFORMÓ........ D A TRAVÉS DE UN FAMILIAR / AMIGOS........ E CLUB DE MADRES/ COM. POPULAR........ F OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE)	
230	¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto?	SI........ 1 NO........ 2	2 → 236
231	¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos?	MES........ ⎵⎵ AÑO........ ⎵⎵⎵⎵	
232	**VERIFIQUE 231:** ÚLTIMA PÉRDIDA TERMINÓ EN ENERO DEL 2006 O DESPUÉS [ ] → 233	ÚLTIMA PÉRDIDA TERMINÓ ANTES DE ENERO DEL 2006 [ ]	→ 236

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
233	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando terminó el último embarazo (pérdida, aborto, nacido muerto)?	MESES..	
233A	ESCRIBA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO, Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN		
234	¿Ha tenido Ud. otros embarazos que terminaron en pérdida, aborto o nacido muerto desde enero del 2006?	SI.. 1 NO.. 2	 236
235	PREGUNTE LA FECHA Y LA DURACIÓN DE CADA EMBARAZO, QUE NO TERMINÓ EN NACIDO VIVO POSTERIOR A ENERO DEL 2006 PONGA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO, Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN		
235A	¿Tuvo Ud. otros embarazos que terminaron en pérdida, aborto o nacido muerto antes de enero del 2006?	SI.. 1 NO.. 2	 236
235B	¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos?	MES... AÑO.......................................	
236	¿Cuándo comenzó su última regla o menstruación? FECHA, SI LA DA	HACE: DÍAS............................ 1 SEMANAS.................... 2 MESES........................ 3 AÑOS.......................... 4 HISTERECTOMIZADA/MENOPÁUSICA........... 994 ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO................. 995 NUNCA HA MENSTRUADO.............................. 996	
237	Entre una regla y otra regla ¿Cree usted que hay ciertos días en los cuales una mujer si tiene relaciones sexuales puede quedar mas fácilmente embarazada?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.. 8	 239

P E R I O D O   M E N S T R U A L

Regla o Menstruación — 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 — Regla o Menstruación — 29 30 1 2

D I A S   D E L   M E S

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
238	Para Ud. ¿Cuáles son esos días en los cuales una mujer si tiene relaciones sexuales puede quedar mas fácilmente embarazada? ANOTE RESPUESTA TEXTUAL	DÍAS ANTES AL INICIO DE LA REGLA/ MENSTRUACIÓN... 01 DURANTE LA REGLA/MENSTRUACIÓN........ 02 DÍAS DESPUÉS DE TERMINADA LA REGLA / MENSTRUACIÓN.......................... 03 EN LA MITAD DEL CICLO MENSTRUAL......... 04 EN CUALQUIER DÍA / MOMENTO.................. 05 OTRO: _______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE.. 98	
239	¿Qué documentos de identificación tiene Ud. ? ¿Algún otro documento? CIRCULE TODOS LOS TIPOS DE DOCUMENTO QUE MENCIONE	PARTIDA DE NACIMIENTO…………………… A BOLETA DE INSCRIPCION…………………… B DNI………………………………………………… C LIBRETA ELECTORAL………………………… D LIBRETA MILITAR……………………………… E NO TIENE………………………………………… F OTRO: _______________ X (ESPECIFIQUE)	

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

300 Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para demorar (dejar para después) o evitar un embarazo.

PARA CADA MÉTODO CIRCULADO CON CÓDIGO 1 EN 301, PREGUNTE 302

	301 ¿Qué métodos o maneras conoce Ud. o de cuáles ha oido hablar? - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 EN 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE.** **PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE PREGUNTE:** ¿Conoce o ha oído hablar de (LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO) - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO RECONOCIDO, EN CASO CONTRARIO ENCIERRE EL CÓDIGO 2 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE.**		302 ¿Ha usado alguna vez la (el) (MÉTODO)? **PREGUNTE PARA CADA METODO CIRCULADO "1" EN PREGUNTA 301**
01	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS) Algunas mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos.	SI....... 1 NO....... 2	¿Ud. se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI....... 1 NO....... 2
02	ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA) Algunos hombres pueden someterse a una operación para evitar que la mujer quede embarazada.	SI....... 1 NO....... 2	Ha tenido un esposo (compañero) que se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI....... 1 NO....... 2
03	PÍLDORA Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para no quedar embarazadas.	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
04	DIU El médico o la obstetriz puede colocar dentro de la matriz de la mujer un anillo ("T" de cobre).	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
05	INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA Algunas mujeres se hacen aplicar una inyección cada mes o cada 3 meses para evitar quedar embarazadas.	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
06	IMPLANTES O NORPLANT El medico o la obstetriz puede colocar en la cara interna del brazo de la mujer seis capsulas, las cuales pueden prevenir el embarazo durante cinco años.	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
07	PRESERVATIVO O CONDÓN Los hombres pueden usar una bolsita especial durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer quede embarazada.	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
08	PRESERVATIVO O CONDÓN FEMENINO Las mujeres pueden usar dentro de la vagina una bolsita de plastico especial antes de cada relación sexual para evitar el embarazo	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
09	ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (MÉTODOS VAGINALES) Las mujeres pueden colocar una espuma, jalea, óvulo, diafragma o crema dentro de ellas antes de la relación.	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
10	MÉTODO DE LACTANCIA EXCLUSIVA, MELA	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
11	ABSTINENCIA PERIODICA: REGLA, RITMO, CALENDARIO, BILLINGS, COLLAR DEL CICLO Las parejas pueden evitar tener relaciones sexuales ciertos días del mes en los cuales la mujer tiene más riesgo de quedar embarazada	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
12	RETIRO Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual, eyaculando o vaciándose fuera de la vagina de la mujer.	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
13	ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA (PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE) Las mujeres pueden tomar la píldora hasta 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales para evitar el embarazo	SI....... 1 NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2
14	OTROS MÉTODOS Ha oído Ud. de otras formas o métodos que las mujeres o los hombres pueden usar para evitar un embarazo?	SI....... 1 ________ (ESPECIFIQUE) NO....... 2	SI....... 1 NO....... 2

303	**VERIFIQUE 302:**	
	NI UN SOLO "SI" ☐ (NUNCA HA USADO) ↓	AL MENOS UN "SI" ☐ → PASE A 307 (HA USADO MÉTODO)

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
304	¿Alguna vez Ud. o su pareja han usado o hecho algo para postergar o evitar un embarazo?	SI....... 1 NO....... 2	1 → 306
305	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN CADA MES EN BLANCO		
305A	PASE A		→ 327D
306	¿Qué ha(n) usado o qué ha(n) hecho? **CORRIJA 301 - 302 Y 303**		
307	¿Cuántos hijos tenía Ud. cuando empezó a usar el primer método para no quedar embarazada? SI NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE HIJOS....... [ ][ ]	
308	**VERIFIQUE 302 (01):** MUJER NO ESTERILIZADA [ ] ↓ MUJER ESTERILIZADA [ ] →		311A
309	**VERIFIQUE 226:** **226=2, 8** NO EMBARAZADA O INSEGURA [ ] ↓ **226=1** EMBARAZADA [ ] →		319
310	¿Actualmente están Ud. o su pareja haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar quedar embarazada?	SI....... 1 NO....... 2	2 → 319
311 311A	¿Qué están haciendo o usando para evitar quedar embarazada? SI MENCIONA MÁS DE UN MÉTODO, SIGA EL PASE DEL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA HAGA UN CÍRCULO EN "A" PARA LA ESTERILIZACIÓN FEMENINA.	ESTERILIZACIÓN FEMENINA....... A ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA)....... B PÍLDORA....... C DIU....... D INYECCIÓN....... E IMPLANTES O NORPLANT....... F CONDÓN....... G CONDÓN FEMENINO....... H ESPUMAS, JALEAS, ÓVULOS (VAGINALES)....... I LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA)....... J ABSTINENCIA PERIÓDICA....... K RETIRO....... L ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA .... M OTRO: ______________ X (ESPECIFIQUE)	A, B → 312 C–X → 316
312	¿Dónde tuvo lugar la esterilización? ¿En qué sitio? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ______________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA .... 10 CENTRO DE SALUD MINSA .... 11 HOSPITAL DE ESSALUD .... 12 POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD...... 13 HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP……… 14 HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD....... 15 OTRO GOBIERNO:______________ 16 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR .... 20 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... 21 **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG .... 31 HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA....... 32 OTRO: ______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE....... 98	
313	**VERIFIQUE 311** SEÑALÓ ESTERILIZACIÓN FEMENINA [ ] ↓ ¿Antes de su operación de esterilización le dijeron que usted no podría tener (más) hijos a causa de esta operación? SEÑALÓ ÚNICAMENTE ESTERILIZACIÓN MASCULINA [ ] ↓ ¿Antes de la operación de esterilización le dijeron a su esposo/compañero que no podría tener (más) hijos a causa de esta operación?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
314	¿Cuánto pagó en total usted o su esposo por la esterilización, incluyendo la consulta?	COSTO.. S/. [ ][ ][ ][ ] NO PAGO.. 9995 NO SABE/ NO RECUERDA................................. 9998	
315	¿En qué mes y año la(lo) operaron? VERIFIQUE QUE FECHA DEBE SER POSTERIOR A TERMINACIÓN DEL ÚLTIMO EMBARAZO. SONDEE Y CORRIJA SI FUESE NECESARIO.	MES... [ ][ ] AÑO.. [ ][ ][ ][ ]	
315A	**VERIFIQUE 311:** ELLA ESTERILIZADA [ ] ↓	ÉL ESTERILIZADO [ ] →	318
315B	¿Tomó Ud. la decisión de operarse durante su control pre-natal, en el parto, después del parto, o en otro momento?	EN EL CONTROL PRE-NATAL.................................. 1 EN EL PARTO.. 2 DESPUÉS DEL PARTO.. 3 EN OTRO MOMENTO________________________ 6 ESPECIFIQUE	318
316	¿En qué mes y año empezó a usar continuamente (MÉTODO ACTUAL EN 311) la última vez?	MES... [ ][ ] AÑO.. [ ][ ][ ][ ]	
317	**VERIFIQUE 311:** PILDORA, DIU, INYECCIÓN, NORPLANT,CONDÓN, VAGINALES, PÍLDORA DEL DIA SIGUIENTE [ ] ↓	USUARIAS DE OTROS MÉTODOS [ ] →	318
317A	La última vez que obtuvo (PRIMER METODO EN 311) ¿Cuánto pagó en total, incluyendo el costo del método y la consulta? SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A PREGUNTE POR EL QUE ESTE MÀS ARRIBA EN LA LISTA	COSTO.. S/. [ ][ ][ ] NO PAGÓ.. 995 NO SABE.. 998	
318	**VERIFIQUE 315 Y 316:** ANTES DE ENERO 2006 [ ] ↓ ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO DE USO ACTUAL EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA ENERO 2006	ENERO DEL 2006 O DESPUÉS [ ] ↓ ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO DE USO ACTUAL EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** Y EN CADA MES HASTA LA FECHA EN QUE COMENZÓ A USARLO	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
318A	**VERIFIQUE CASILLAS EN 318:** ANTES DE ENERO 2006 [ ] → **PASE A 320**	ENERO DEL 2006 O DESPUÉS [ ] → **CONTINUE CON 319**	

319 Ahora, me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de todos los otros períodos en los últimos años durante los cuales usted o su compañero ha(n) usado un método para evitar quedar embarazada.

- USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR PERÍODOS ANTERIORES DE USO Y DE NO USO, COMENZANDO CON EL DE USO MÁS RECIENTE REGRESANDO HASTA ENERO DE 2006;
- USE EL NOMBRE DE LOS HIJOS, FECHAS DE NACIMIENTO Y PERÍODOS DE EMBARAZO COMO PUNTOS DE REFERENCIA.

EN LA COLUMNA 1:

- PARA CADA MES ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO O "0" SI NO USA.
- NO DEBE QUEDAR UN MES EN BLANCO.

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS

- Después del nacimiento de "(NOMBRE DE "B") y antes de quedar embarazada de (NOMBRE DE "A") ¿Usó o hizo algo para evitar salir embarazada?
- ¿Qué fue lo que hizo? ¿Qué método utilizó?
- Después del nacimiento de "(NOMBRE DE "B") ¿Cuándo empezó a usar dicho método de manera continua?
- ¿Hasta cuando lo usó de manera continua, sin interrupción?

EN LA COLUMNA 2:

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS

- ¿Por qué dejó de usar (EL MÉTODO)? ¿Dejó de utilizar (EL MÉTODO) porque quedó embarazada mientras lo usaba, o dejó de usarlo para quedar embarazada, o por alguna otra razón?
  - ANOTE EL CÓDIGO DE DISCONTINUACIÓN AL LADO DEL ÚLTIMO MES DE USO.
  - EL NÚMERO DE CÓDIGOS ANOTADOS EN LA COLUMNA 2 DEBE SER IGUAL AL NÚMERO DE INTERRUPCIONES DEL MÉTODO USADO EN LA COLUMNA 1.
- SI DEJÓ DE USAR INTENCIONALMENTE (EL MÉTODO) PARA QUEDAR EMBARAZADA, PREGUNTE: ¿Cuánto tiempo después (meses) que dejó de usar el método quedó embarazada? ANOTE "0" EN CADA MES, EN LA COLUMNA 1.

EN LA COLUMNA 3:

- PARA CADA MÉTODO USADO PREGUNTE POR LA FUENTE DE ABASTECIMIENTO. ANOTE EL CÓDIGO DE LA FUENTE DE ABASTECIMIENTO EN EL **PRIMER MES DE USO**.

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS

¿Dónde obtuvo el método cuándo Ud. empezó a usarlo?
¿Dónde le recomendaron o informaron como usar el método (ritmo, retiro, etc.)?

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
320	**VERIFIQUE 311 Y 311A:** CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE. SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A CIRCULE EL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA.	NO SE HIZO LA PREGUNTA	00	327D
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA	01	
		ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA)	02	330
		PÍLDORA	03	
		DIU	04	
		INYECCIÓN	05	
		IMPLANTES O NORPLANT	06	
		CONDÓN	07	327
		CONDÓN.FEMENINO	08	327
		ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (VAGINALES)	09	
		LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA)	10	328
		ABSTINENCIA PERIÓDICA	11	328
		RETIRO	12	328
		ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA	13	328
		OTRO: ______________ (ESPECIFIQUE)	96	328

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
321	**VERIFIQUE 315 Y 316:** EMPEZÓ A USAR EN ENERO DEL 2006 O DESPUÉS [ ] → 321 A FECHA: |_|_| Mes |_|_|_|_| Año	EMPEZÓ A USAR ANTES DEL 2006 [ ]	327

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
321A	**SI USUARIA DE ESTERILIZACIÓN: 320=01, PASE 322** Usted empezó a usar (MÉTODO ACTUAL EN 320) en (FECHA EN 321). En ese momento, ¿dónde **le prescribieron o indicaron** dicho método? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ______________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA........ **10** CENTRO DE SALUD MINSA .... **11** PUESTO DE SALUD MINSA........ **12** PROMOTOR DE SALUD MINSA........ 13 HOSPITAL ESSALUD .... **14** POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD...... **15** HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP........ **16** HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD ...... **17** OTRO GOBIERNO:______________ 18 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR .... **20** FARMACIA/BOTICA........ 21 CONSULTORIO MEDICO PARTICULAR .... **22** **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG .... **31** PROMOTORES DE ONG........ 32 HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA........ **33** **OTRO** TIENDA/ SUPERMERCADO/ HOSTAL........ 41 AMIGOS/ PARIENTES........ 42 NADIE/ SE AUTOMEDICÓ........ 95 OTRO: ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	
322	A Ud. **le prescribieron** (MÉTODO ACTUAL EN 320) de (FUENTE DE MÉTODO EN 312/321A) en (FECHA EN 321). ¿En ese momento le dijeron a Ud. de los efectos secundarios o problemas que Ud. podría tener con este método?	SI........ 1 → 324 NO........ 2	324
323	En algún otro momento Ud. fue informada por un trabajador o promotor de salud/farmacéutico sobre los efectos secundarios o problemas que Ud. podría tener con ese método?	SI........ 1 NO........ 2 → 324A	324A
324	¿Le dijeron qué hacer si llegaba a experimentar efectos secundarios o problemas con ese método?	SI........ 1 NO........ 2	
324A	**VERIFIQUE 323:** CIRCULÓ CÓDIGO "1" ☐ → En ese momento ¿le hablaron acerca de otros métodos de planificación familiar que Ud. podía usar? NO CIRCULÓ "1" O NO SE HIZO PREGUNTA ☐ → Cuando le prescribieron el método la última vez. ¿Le hablaron acerca de otros métodos de planificación familiar que podía usar?	SI........ 1 → 325A NO........ 2	325A
325	¿En algún momento, Ud. fue informada por un trabajador o promotor de salud acerca de otros métodos de planificación familiar que usted podría usar?	SI........ 1 NO........ 2	
325A	¿El método que actualmente está usando, es el método que usted quería usar en ese momento?	SI........ 1 → 325F NO........ 2 NO TENÍA PREFERENCIA........ 3 → 325D NO QUERÍA USAR MÉTODO........ 4 → 325D OTRO______________ 6 → 325D (ESPECIFIQUE)	325F 325D
325B	En ese momento ¿qué método quería usar usted?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA .... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA)....... 02 PÍLDORA........ 03 DIU........ 04 INYECCIÓN........ 05 IMPLANTES O NORPLANT........ 06 CONDÓN........ 07 CONDÓN.FEMENINO........ 08 ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (VAGINALES)........ 09 LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA)........ 10 ABSTINENCIA PERIÓDICA........ 11 RETIRO........ 12 ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA .... 13 OTRO: ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
325C	¿Qué problemas tuvo para conseguir el método que quería usar?	NO HABIA MÉTODO EN ESTAB. SALUD…………… A MUY COSTOSO……………………………………… B OTRO: ______________________ X (ESPECIFIQUE)	
325D	¿Quién decidió que usted usara el método que actualmente está usando?	MI ESPOSO/COMPAÑERO.. 01 MÉDICO, OBSTETRIZ, ENFERMERA........................ 02 PROMOTOR DE SALUD DEL MINISTERIO............... 03 PROMOTOR DE SALUD DE ONG............................. 04 ELLA MISMA... 05 OTRO______________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
325E	¿Por qué usted aceptó usar el método que actualmente usa?	FUE RECOMENDACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD... 01 NO HABÍA OTRO MÉTODO DISPONIBLE.................. 02 ESPOSO/COMPAÑERO QUERÍA ESE MÉTODO...... 03 ME OFRECIERON VÍVERES/SERVICIOS DE SALUD GRATIS.. 04 DEJARÍA DE SER BENEFICIARIA DE ALGÚN PROGRAMA.. 05 OTRO______________________ 96 ESPECIFIQUE	
325F	**VERIFIQUE 312 Ó 321A:** 312= CUALQUIER CÓDIGO O 321A=ALGÚN CÓDIGO EN SEGUNDA COLUMNA ☐ ↓	321A= OTROS CÓDIGOS ☐	326

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS	BUENO	REGULAR	MALO	NS
325G	Por favor, ahora necesito saber su opinión sobre la atención recibida cuando **le prescribieron o indicaron** (MÉTODO ACTUAL EN 320) en (FECHA EN 321). En una escala de "Bueno", "Regular" o "Malo", Cómo le pareció:					
	a. ¿El horario de atención?	HORARIO………………	1	2	3	8
	b. ¿La explicación sobre métodos de planificación familiar?	PLANIF. FAMILIAR…….	1	2	3	8
	c. ¿La información recibida sobre el método prescrito?	MÉTODO PRESCRITO.	1	2	3	8
	d. ¿La comodidad de la sala de espera?	COMODIDAD SALA……	1	2	3	8
	e. ¿La limpieza de la sala de espera?	LIMPIEZA SALA……….	1	2	3	8
	f. ¿El tiempo de espera?	TIEMPO DE ESPERA…	1	2	3	8
	g. ¿El trato del personal administrativo?	PERSONAL ADMINIS…	1	2	3	8
	h. ¿El trato del personal de enfermería?	PERSONAL ENFERM…	1	2	3	8
	i. ¿El trato del médico, obstetriz?	TRATO MÉDICO……….	1	2	3	8
	j. ¿Las explicaciones del(la) médico, el(la) obstetriz/obstetra?	EXPLICACIÓN MÉDICO	1	2	3	8
	k. ¿La privacidad en la atención?	ATENCIÓN……………..	1	2	3	8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
326	**VERIFIQUE 320:** CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE	ESTERILIZACIÓN FEMENINA.................................... 01	330
		PÍLDORA... 03	
		DIU.. 04	327B
		INYECCIÓN... 05	
		IMPLANTES O NORPLANT.. 06	327B
		ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (VAGINALES)................. 09	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
327	¿Dónde obtuvo usted (METODO), la última vez? **SI USUARIA DE ESTERILIZACIÓN: 320=01, PASE A 330** SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ______________________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA.......... 10 CENTRO DE SALUD MINSA .... 11 PUESTO DE SALUD MINSA.......... 12 PROMOTOR DE SALUD MINSA.......... 13 HOSPITAL ESSALUD .... 14 POLICLÍNICO/CENTRO/POSTA ESSALUD........ 15 HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP.......... 16 HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD...... 17 OTRO GOBIERNO:________________ 18 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 20 FARMACIA/BOTICA.......... 21 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... 22 **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG .... 31 PROMOTORES DE ONG.......... 32 HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA.......... 33 **OTRO** TIENDA/ SUPERMERCADO/ HOSTAL.......... 41 AMIGOS/ PARIENTES.......... 42 OTRO: ________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
327A	PASE A ——————————————————————→		330
327B	¿Ud. ha ido a consulta de control del (DIU/Norplant)?	SI.......... 1 NO.......... 2	 330
327C	En los ùltimos 12 meses, entre _____________ del año pasado y ____________ de este año, ¿Cuántos controles del (DIU/Norplant) le han hecho?	NÚMERO DE CONTROLES.......... [ ]	330
327D	¿Cuál es la principal razón por la que Ud. no está usando un método anticonceptivo para evitar un embarazo?	**NO EN UNIÓN**.......... 11 **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD** NO TIENE REL. SEXUALES.......... 21 SEXO POCO FRECUENTE.......... 22 MENOPAUSIA.......... 23 HISTERECTOMÍA.......... 24 INFERTILIDAD/SUBFECUNDIDAD.......... 25 POSTPARTO/LACTANCIA.......... 26 DESEA MÁS HIJOS.......... 27 EMBARAZADA.......... 28 **OPOSICIÓN A USAR** ENTREVISTADA SE OPONE.......... 31 MARIDO SE OPONE.......... 32 OTROS SE OPONEN.......... 33 PROHIBICIÓN RELIGIOSA.......... 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO** NO CONOCE MÉTODOS.......... 41 NO CONOCE FUENTE.......... 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO** PROBLEMAS DE SALUD.......... 51 MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS.......... 52 USO INCONVENIENTE.......... 53 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO.......... 54 **RAZONES DE ACCESO/COSTO** FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS.......... 61 MUY COSTOSO.......... 62 OTRA: ________________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 98	330

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
328	¿Sabe de un lugar donde se pueda obtener un método de planificación familiar?	SI........ 1 NO........ 2	 330
329	¿Cuál es ese lugar? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ______________________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA .... A CENTRO DE SALUD MINSA .... B PUESTO DE SALUD MINSA .... C PROMOTOR DE SALUD MINSA .... D HOSPITAL DE ESSALUD........ E POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD........ F HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP........ G HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD........ H OTRO GOBIERNO: ______________ I (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR .... J FARMACIA / BOTICA .... K CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... L OTRO PRIVADO: ______________ M (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG .... N PROMOTORES DE ONG........ O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA........ P **OTRO** TIENDA/ SUPERMERCADO/ HOSTAL........ Q AMIGOS/ PARIENTES........ R OTRO: ______________ X (ESPECIFIQUE)	
330	En los últimos 12 meses, entre ___________ del año pasado y ___________ de esta año, ¿La ha visitado un trabajador de salud para hablarle sobre planificación familiar?	SI........ 1 NO........ 2	
331	¿En los últimos 12 meses ha tenido alguna consulta para el cuidado de su salud?	SI........ 1 NO........ 2	 401
332	¿En alguna de estas consultas le hablaron acerca de los métodos de planificación familiar?	SI........ 1 NO........ 2	

SECCIÓN 4A. EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y LACTANCIA

CUESTIONARIO ADICIONAL ☐

401	**VERIFIQUE 224:** UNO O MÁS NACIMIENTOS DESDE ENERO DEL 2006 ☐ ↓ NINGÚN NACIMIENTO DESDE ENERO DEL 2006 ☐ → **PASE A 480A**			
403	VEA EN 212 EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NACIDOS DESDE ENERO DEL 2006 Y ANÓTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE.	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐
404	VEA EN 212 Y 216 EL NOMBRE Y CONDICIÓN DE SOBREVIVENCIA DE CADA NIÑO DESDE ENERO DEL 2006. LUEGO ANOTE DICHA INFORMACIÓN EN LA COLUMNA RESPECTIVA.	NOMBRE ______ VIVO ☐ MUERTO ☐	NOMBRE ______ VIVO ☐ MUERTO ☐	NOMBRE ______ VIVO ☐ MUERTO ☐
405	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de la salud de sus hijos nacidos en los últimos 5 años. Hablemos de cada uno de ellos, de uno en uno. Cuando quedó embarazada de (NOMBRE) ¿quería quedar embarazada **entonces,** quería **esperar más tiempo** o **no quería** tener (más) hijos?	ENTONCES.............................. 1 **(PASE A 407)** ESPERAR MÁS .... 2 NO QUERÍA MÁS..................... 3 **(PASE A 407)**	ENTONCES.............................. 1 **(PASE A 426)** ESPERAR MÁS .... 2 NO QUERÍA MÁS..................... 3 **(PASE A 426)**	ENTONCES.............................. 1 **(PASE A 426)** ESPERAR MÁS .... 2 NO QUERÍA MÁS..................... 3 **(PASE A 426)**
406	¿Cuánto tiempo más le hubiera gustado esperar?	MESES......................... 1 ☐☐ AÑOS........................... 2 ☐☐ NO SABE................................. 998	MESES......................... 1 ☐☐ AÑOS........................... 2 ☐☐ NO SABE................................. 998	MESES......................... 1 ☐☐ AÑOS........................... 2 ☐☐ NO SABE................................. 998
407	Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE) ¿se hizo control prenatal (se chequeó el embarazo alguna vez)? SI, ¿ Con quién se chequeó? ¿ Se chequeó con alguien más? INDAGUE POR EL TIPO DE PERSONA Y ANOTE A TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONÓ	MÉDICO.................................. A OBSTETRIZ............................. B ENFERMERA........................... C TECNICO EN ENFERMERÍA.... D PROMOTOR DE SALUD........... E COMADRONA/PARTERA......... F OTRO: __________________ X (ESPECIFIQUE) NO SE CONTROLÓ................. Y **(PASE A 413)**		
408	¿Dónde se controló? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ____________________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA.......................... A ESSALUD........................ B FF.AA. Y PNP.................. C CENTRO DE SALUD MINSA.. D PUESTO DE SALUD MINSA... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD................ F HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD.................. G **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR............ H CONSULT. MÉDICO PART...... I CASA DE PARTERA................ J **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG................. K HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.. L OTRO: ___________________ X (ESPECIFIQUE)		
409	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando se hizo su primer control prenatal?	MESES......................... ☐☐ NO SABE................................ 98		
410	¿Cuántos controles prenatales tuvo Ud. durante el embarazo de (NOMBRE)?	Nº DE CONTROLES..... ☐☐ NO SABE................................ 98		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
410 A	**VERIFIQUE 410:** NÚMERO DE VECES QUE RECIBIÓ CONTROL	UNA VEZ [ ] **(PASE A 411)** MÁS DE UNA VEZ O NS [ ]		
410 B	¿Cuántos meses de embarazo tenía la última vez que recibió control prenatal?	MESES........................ [ ][ ] NO SABE................................. 98		
411	En alguno de sus controles, le hicieron algo de lo siguiente: a. ¿La pesaron? b. ¿Le midieron la barriga? c. ¿Le tomaron la presión arterial? d. ¿Le hicieron un examen de orina? e. ¿Le hicieron un examen de sangre? f. ¿Escucharon los látidos del corazón del bebé? g. ¿Le hicieron la prueba para descartar Sífilis? h. ¿Le hicieron la prueba para descartar el VIH/SIDA?	SI NO PESO........................... 1 2 BARRIGA..................... 1 2 PRESIÓN ARTERIAL... 1 2 EXAMEN DE ORINA.... 1 2 EXAMEN DE SANGRE. 1 2 LATIDOS BEBÉ............ 1 2 PRUEBA SÍFILIS.......... 1 2 PRUEBA VIH/SIDA....... 1 2		
411 A	**VERIFIQUE: 411 (d.), 411 (e.), 411 (g.) y 411 (h.)** **CIRCULÓ "SI", EN:** **411 (d.), 411 (e.), 411 (g.) ó 411 (h.)** [ ]	**OTRAS RESPUESTAS** [ ] → **412**		
411 B	**EN 411 (d) CIRCULÓ** **Si** [ ] **No** [ ] → 411 C ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron el primer Examen de Orina?	PRIMER C.P.N.......................... 1 SEGUNDO C.P.N...................... 2 TERCERO U OTRO C.P.N........ 3 NO SABE / NO RECUERDA...... 98		
411 C	**EN 411 (e) CIRCULÓ** **Si** [ ] **No** [ ] → 411 D ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron el primer Examen de Sangre?	PRIMER C.P.N.......................... 1 SEGUNDO C.P.N...................... 2 TERCERO U OTRO C.P.N........ 3 NO SABE / NO RECUERDA...... 98		
411 D	**EN 411 (g) CIRCULÓ** **Si** [ ] **No** [ ] → 411 E ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron la primera prueba para descartar Sífilis?	PRIMER C.P.N.......................... 1 SEGUNDO C.P.N...................... 2 TERCERO U OTRO C.P.N........ 3 NO SABE / NO RECUERDA...... 98		
411 E	**EN 411 (h) CIRCULÓ** **Si** [ ] **No** [ ] → 412 ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron la primera prueba para descartar VIH/SIDA?	PRIMER C.P.N.......................... 1 SEGUNDO C.P.N...................... 2 TERCERO U OTRO C.P.N........ 3 NO SABE / NO RECUERDA...... 98		
412	¿Le explicaron acerca de las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8 **(PASE A 413)**		
412A	¿Le dijeron a dónde acudir si llegaba a presentar estas complicaciones?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8		
413	¿Durante el embarazo de (NOMBRE), Ud. estaba afiliada al Seguro Integral de Salud o Materno-Infantil?	SI.. 1 NO.. 2		
414	Cuando estaba embarazada de (NOMBRE) ¿A usted le aplicaron alguna vacuna en el brazo o la nalga para prevenir al bebe contra el tétanos; es decir, convulsiones después del nacimiento? (SI DICE "NO" SONDEE)	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8 **(PASE A 417)**		
415	Durante el embarazo de (NOMBRE) ¿Cuántas veces (dósis) le pusieron (de) esa vacuna?.	VECES/DOSIS...................... [ ] NO SABE................................. 8		
416	**VERIFIQUE 415:** NUMERO DE DOSIS VACUNA ANTITETÁNICA	2 Ó MAS DOSIS [ ] **(PASE A 421)** OTRO [ ]		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____________
417	¿Recibió alguna vacuna contra el tétanos antes del embarazo de (NOMBRE)?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8 **(PASE A 421)**		
418	¿Cuántas veces (dosis) le pusieron esa vacuna antes del embarazo de (NOMBRE)?.	VECES/DOSIS...................... [ ] NO SABE................................. 8		
419	¿En qué mes y año recibió la última vacuna contra el tétanos antes del embarazo de (NOMBRE)?	MES .... [ ][ ] NO SABE.............................. 98 AÑO .... [ ][ ][ ][ ] **(PASE A 421)** NO SABE.............................. 9998		
420	Sin contar la que le pusieron durante el embarazo de (NOMBRE), ¿hace cuántos años recibió usted la vacuna contra el tétanos?.	AÑOS.......................... [ ][ ] NO SABE................................. 98		
421	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿tomó hierro en pastilla, en jarabe o lo recibió en inyección?	SI.. 1 NO .... 2 NO SABE................................. 8 **(PASE A 423)**		
422	Durante todo el embarazo de (NOMBRE), ¿por cuántos días tomó hierro y/o cuántas inyecciones recibió?	NÚMERO DE DÍAS [ ][ ][ ] NO SABE.............................. 998 NRO. DE INYECCIONES.. [ ][ ] NO SABE.............................. 98		
423	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿tomó algún medicamento contra las lombrices o los gusanos intestinales?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8		
424	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿tenía usted algún problema para ver los objetos, cosas o personas siendo de día?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8		
425	Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿tenía usted algún problema para ver los objetos, cosas o personas siendo de noche?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8		
426	¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE)? ¿Alguién más? TRATE DE AVERIGUAR POR LA PERSONA QUE LA ATENDIÓ Y ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE LA ASISTIERON SI "NADIE", SONDEE POR LA PRESENCIA DE ADULTOS	MÉDICO.................................. A OBSTETRIZ............................. B ENFERMERA........................... C TÉCNICO EN ENFERMERÍA.... D PROMOTOR DE SALUD........... E COMADRONA/ PARTERA........ F FAMILIAR................................ G OTORO: ____________ X (ESPECIFIQUE) NADIE...................................... Y	MÉDICO.................................. A OBSTETRIZ............................. B ENFERMERA........................... C TÉCNICO DE ENFERMERÍA.... D PROMOTOR DE SALUD........... E COMADRONA/ PARTERA........ F FAMILIAR................................ G OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE) NADIE...................................... Y	MÉDICO.................................. A OBSTETRIZ............................. B ENFERMERA........................... C TÉCNICO DE ENFERMERÍA...... D PROMOTOR DE SALUD............ E COMADRONA/ PARTERA.......... F FAMILIAR................................ G OTRO: ____________ X (ESPECIFIQUE) NADIE...................................... Y
426 A	¿Dónde dió a luz a (NOMBRE)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ____________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	SU DOMICILIO............................. 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA........................ 21 **(PASE A 426D)** ESSALUD...................... 22 FF.AA. Y PNP.............. 23 CENTRO SALUD MINSA........ 24 PUESTO SALUD MINSA........ 25 **(PASE A 426D)** POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD............... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD................. 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR................ 31 CONSULT. MÉDICO PART........ 32 CASA DE PARTERA.................... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG.................. 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.. 42 OTRO: ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	SU DOMICILIO............................. 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA........................ 21 **(PASE A 426D)** ESSALUD...................... 22 FF.AA. Y PNP.............. 23 CENTRO SALUD MINSA........ 24 PUESTO SALUD MINSA........ 25 **(PASE A 426D)** POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD............... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD................. 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR................ 31 CONSULT. MÉDICO PART........ 32 CASA DE PARTERA.................... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG.................. 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.. 42 **OTRO:** ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	SU DOMICILIO............................. 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA........................ 21 **(PASE A 426D)** ESSALUD...................... 22 FF.AA. Y PNP.............. 23 CENTRO SALUD MINSA........ 24 PUESTO SALUD MINSA........ 25 **(PASE A 426D)** POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD............... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD................. 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR................ 31 CONSULT. MÉDICO PART........ 32 CASA DE PARTERA.................... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG.................. 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.. 42 **OTRO:** ____________ 96 (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO [ ][ ] NOMBRE ____________
426 B	¿Por qué no acudió Ud. a un Hospital, Centro o Puesto de Salud del Ministerio de Salud para dar a luz a (NOMBRE)?	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD 11 QUEDABA MUY LEJOS........... 12 NO HABÍA PERSONAL............ 13 ESTABA AFILIADA A OTRO SERVICIO DE SALUD.......... 14 PERSONAL DABA MALOS TRATOS.............................. 15 NO HABÍA PRIVACIDAD EN LA ATENCIÓN.......................... 16 ESPOSO/FAMILIAR SE OPUSO................................ 17 POR TRADICIÓN..................... 18 NO ERA HIGIÉNICO................ 19 NO CONFIA EN LA ATENCIÓN 20 PERSONAL ES DESCUIDADO 21 CONGESTIÓN DEL SERVICIO 22 NO TENÍA DINERO................. 23 NO LA QUISIERON ATENDER 24 IBA CAMINO A ESTABLECIM./ PARTO SE ADELANTÓ.......... 25 OTRO____________ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAI 11 QUEDABA MUY LEJOS........... 12 NO HABÍA PERSONAL............ 13 ESTABA AFILIADA A OTRO SERVICIO DE SALUD.......... 14 PERSONAL DABA MALOS TRATOS.............................. 15 NO HABÍA PRIVACIDAD EN LA ATENCIÓN.......................... 16 ESPOSO/FAMILIAR SE OPUSO................................ 17 POR TRADICIÓN..................... 18 NO ERA HIGIÉNICO................ 19 NO CONFIA EN LA ATENCIÓN 20 PERSONAL ES DESCUIDADO 21 CONGESTIÓN DEL SERVICIO 22 NO TENÍA DINERO................. 23 NO LA QUISIERON ATENDER 24 IBA CAMINO A ESTABLECIM./ PARTO SE ADELANTÓ.......... 25 OTRO____________ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD 11 QUEDABA MUY LEJOS............. 12 NO HABÍA PERSONAL.............. 13 ESTABA AFILIADA A OTRO SERVICIO DE SALUD............ 14 PERSONAL DABA MALOS TRATOS................................ 15 NO HABÍA PRIVACIDAD EN LA ATENCIÓN............................ 16 ESPOSO/FAMILIAR SE OPUSO.................................. 17 POR TRADICIÓN....................... 18 NO ERA HIGIÉNICO.................. 19 NO CONFIA EN LA ATENCIÓN. 20 PERSONAL ES DESCUIDADO.. 21 CONGESTIÓN DEL SERVICIO.. 22 NO TENÍA DINERO.................... 23 NO LA QUISIERON ATENDER.. 24 IBA CAMINO A ESTABLECIM./ PARTO SE ADELANTÓ........... 25 OTRO____________ 96 (ESPECIFIQUE)
426 C	**VERIFIQUE 426 A** DIÓ A LUZ EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	**CÓDIGO:** 22, 23, 26, 27, 31, 32, 41 ó 42 [ ] **CÓDIGO:** 11, 33 ó 96 [ ] **(PASE A 426 G)**	**CÓDIGO:** 22, 23, 26, 27, 31, 32, 41 ó 42 [ ] **CÓDIGO:** 11, 33 ó 96 [ ] **(PASE A 427)**	**CÓDIGO:** 22, 23, 26, 27, 31, 32, 41 ó 42 [ ] **CÓDIGO:** 11, 33 ó 96 [ ] **(PASE A 427)**
426 D	¿Cuánto tiempo transcurrió desde que **decidió** ir hasta que llegó al establecimiento de salud para dar a luz? SI ES MENOS DE UN DÍA REGISTRE EN HORAS SI ES MENOS DE UNA SEMANA REGISTRE EN DÍAS	HORAS..................... 1 [ ][ ] DÍAS......................... 2 [ ][ ] SEMANAS................. 3 [ ][ ] NO SABE.................................. 998	HORAS..................... 1 [ ][ ] DÍAS......................... 2 [ ][ ] SEMANAS................. 3 [ ][ ] NO SABE.................................. 998	HORAS................ 1 [ ][ ] DÍAS.................. 2 [ ][ ] SEMANAS........... 3 [ ][ ] NO SABE............................ 998
426 E	¿Cuánto tiempo transcurrió desde que llegó al establecimiento hasta que fue examinada por el personal de salud? SI ES MENOS DE UN DÍA REGISTRE EN HORAS SI ES MENOS DE UNA SEMANA REGISTRE EN DÍAS	HORAS..................... 1 [ ][ ] DÍAS......................... 2 [ ][ ] SEMANAS................. 3 [ ][ ] NO SABE.................................. 998	HORAS..................... 1 [ ][ ] DÍAS......................... 2 [ ][ ] SEMANAS................. 3 [ ][ ] NO SABE.................................. 998	HORAS................ 1 [ ][ ] DÍAS.................. 2 [ ][ ] SEMANAS........... 3 [ ][ ] NO SABE............................ 998
426 F	(NOMBRE) ¿nació por operación cesárea?	SI.. 1 NO.. 2	SI.. 1 NO.. 2	SI.. 1 NO.. 2
426 G	Cuando nació (NOMBRE), Ud. tuvo: a. ¿Trabajo de parto prolongado, es decir, las contracciones fuertes y regulares duraron más de 12 horas? b. ¿Sangrado excesivo después del parto? c. ¿Fiebre alta con sangrado vaginal que olía mal? d. ¿Convulsiones no causadas por fiebre? e. ¿Alguna otra complicación?	**SI NO** LABOR PROLONGADA......... 1 2 SANGRADO EXCESIVO........ 1 2 FIEBRE CON SANGRADO.... 1 2 CONVULSIONES.................. 1 2 OTRA: ____________ 1 2 (ESPECIFIQUE)		
427	Después del parto de (NOMBRE) ¿tuvo Ud. algún control o chequeo médico?	SI.. 1 NO.. 2 **(PASE A 427D)**	SI.. 1 NO.. 2 **(PASE A 428A)**	SI.. 1 NO.. 2 **(PASE A 428A)**
427 A	¿A las cuántas **horas**, días o semanas después del nacimiento de (NOMBRE) tuvo Ud. su primer control o chequeo médico? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	HORAS..................... 1 [ ][ ] DÍAS......................... 2 [ ][ ] SEMANAS................. 3 [ ][ ] NO SABE.................................. 998		
427 B	¿Quién le hizo el control? SI DA MÁS DE UNA RESPUESTA, CIRCULE EL MÁS CALIFICADO	MÉDICO.................................... 11 OBSTETRIZ............................... 12 ENFERMERA............................. 13 TÉCNICO EN ENFERMERÍA..... 14 PROMOTOR DE SALUD.......... 15 COMADRONA/PARTERA.......... 21 OTRO: ______________ 96 (ESPECIFIQUE)		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
427 C	¿Dónde se controló Ud.? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ________ (NOMBRE)	**SU DOMICILIO**.......... 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA.......... 21 ESSALUD.......... 22 FF.AA. Y PNP.......... 23 CENTRO DE SALUD MINSA... 24 PUESTO DE SALUD MINSA.. 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD.......... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 CASA DE PARTERA.......... 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG.......... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.......... 42 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)		
427 D	Durante los 40 días después del parto, ¿tuvo usted alguno de los siguientes problemas como consecuencia del parto?: a. ¿Sangrado intenso por la vagina? b. ¿Desmayo o pérdida de conocimiento? c. ¿Fiebre alta o escalofríos? d. ¿Infección de los senos? e. ¿Dolor y ardor al orinar? f. ¿Flujos o líquidos vaginales? g. ¿Pérdida involuntaria de orina?	SI NO SANGRADO INTENSO.......... 1 2 DESMAYO.......... 1 2 FIEBRE O ESCALOFRÍOS........ 1 2 INFECCIÓN DE LOS SENOS.... 1 2 DOLOR AL ORINAR.......... 1 2 FLUJOS VAGINALES.......... 1 2 PÉRDIDA DE ORINA.......... 1 2		
427 E	VERIFIQUE 427D:	AL MENOS UN SI [ ] ↓ NINGÚN SI [ ] **(PASE A 427G)**		
427 F	Cuando tuvo esa complicación (esas complicaciones) ¿Recibió atención médica?	SI.......... 1 NO.......... 2		
427 G	En los primeros dos meses después de haber dado a luz a (NOMBRE) ¿Usted recibió una dosis de vitamina A?	SI.......... 1 NO.......... 2		
428	¿Le ha vuelto la regla después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI.......... 1 **(PASE A 428B)** NO.......... 2 **(PASE A 428C)**		
428 A	¿Le volvió su regla (el período) entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo?		SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 429A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 429A)**
428 B	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla (el período)?	MESES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98	MESES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98	MESES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98
428 C	**VERIFIQUE 226:** ¿ENTREVISTADA EMBARAZADA?	226=2 NO EMBARAZADA [ ] ↓ EMBARAZADA O INSEGURA [ ] **(PASE A 429A)**		
429	¿Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 430)**		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ___ NOMBRE ______
429 A	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) Ud. volvió a tener relaciones sexuales? SI MENOS DE UN MES ANOTE "00"	MESES........................ ___ NO SABE................................. 98	MESES........................ ___ NO SABE................................. 98	MESES........................ ___ NO SABE................................... 98
430	Cuando (NOMBRE) nació, ¿el/ella era muy grande, grande, mediano, pequeño o muy pequeño?	MUY GRANDE…………………. 1 GRANDE ………………………. 2 MEDIANO (NORMAL)…………. 3 PEQUEÑO ……………………. 4 MUY PEQUEÑO………………. 5 NO SABE………………………. 8	MUY GRANDE…………………. 1 GRANDE ………………………. 2 MEDIANO (NORMAL)…………. 3 PEQUEÑO ……………………. 4 MUY PEQUEÑO………………. 5 NO SABE………………………. 8	MUY GRANDE……………. 1 GRANDE ………………….. 2 MEDIANO (NORMAL)……. 3 PEQUEÑO ………………… 4 MUY PEQUEÑO…………. 5 NO SABE………………….. 8
430 A	¿Pesaron a (NOMBRE) al momento de nacer?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8 (PASE A 430C)	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8 (PASE A 430C)	SI....................................... 1 NO...................................... 2 NO SABE........................... 8 (PASE A 430C)
430 B	¿Cuánto pesó (NOMBRE)? SOLICITE QUE LE MUESTREN EL CARNÉ DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y TRANSCRIBA LA INFORMACIÓN	GRAMOS DEL CARNÉ.............. 1 ____ GRAMOS SEGÚN RECUERDA....... 2 ____ NO SABE........................... 99998	GRAMOS DEL CARNÉ.............. 1 ____ GRAMOS SEGÚN RECUERDA....... 2 ____ NO SABE........................... 99998	GRAMOS DEL CARNÉ........... 1 ____ GRAMOS SEGÚN RECUERDA... 2 ____ NO SABE.................... 99998
430 C	¿El nacimiento de (NOMBRE) fué inscrito en la Municipalidad / Oficina Registral de RENIEC? SI RESPONDE "SI" SOLICITE PARTIDA DE NACIMIENTO Y/O DNI	SI, muestra Partida de Nacim. / DNI....... 1 SI, no muestra Partida de Nacim. / DNI.. 2 NO .... 3 NO SABE... 8 (PASE A 431)	SI, muestra Partida de Nacim. / DNI...... 1 SI, no muestra Partida de Nacim./DNI... 2 NO .... 3 NO SABE... 8 (PASE A 432)	SI, muestra Partida de Nacim. / DNI........ 1 SI, no muestra Partida de Nacim. / DNI... 2 NO .... 3 NO SABE... 8 (PASE A 432)
430 D	**VERIFIQUE SI LA PARTIDA TIENE CÓDIGO UNICO DE IDENTIDAD (CUI) Y REGÍSTRELO; O COPIE EL CUI DEL DNI**	**SI TIENE Nº CUI**……………..... 1 ________ **NO TIENE**………………………. 2	**TIENE Nº CUI**………………..... 1 ________ **NO TIENE**………………………. 2	**TIENE Nº CUI**…………………... 1 ________ **NO TIENE**…………………………. 2
431	**VERIFIQUE 426A:** ¿DIÓ A LUZ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD?	CÓDIGOS 11, 33 Y 96 → **(PASE A 432)** OTROS CÓDIGOS ↓		
431 A	Después del nacimiento de (NOMBRE), durante el tiempo que estuvo en el establecimiento de salud, ¿le dieron algo en biberón al niño(a)?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8		
432	¿(NOMBRE), está afiliado(a) al Seguro Integral de Salud (SIS)? SI RESPONDE "SI" SOLICITE FICHA DE AFILIACIÓN.	SI Y MUESTRA LA FICHA..................... 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA..... 2 NO ESTÁ AFILIADO(A)........................ 3 NO SABE................................. 8 (PASE A 433)	SI Y MUESTRA LA FICHA..................... 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA..... 2 NO ESTÁ AFILIADO(A)........................ 3 NO SABE................................. 8 (PASE A 434)	SI Y MUESTRA LA FICHA............. 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA 2 NO ESTÁ AFILIADO(A)................. 3 NO SABE........................... 8 (PASE A 434)
432 A	**REGISTRE EL CÓDIGO Y FECHA DE AFILIACIÓN**	**CÓDIGO DE AFILIACIÓN** ________ **Día** **Mes** **Año**	**CÓDIGO DE AFILIACIÓN** ________ **Día** **Mes** **Año**	**CÓDIGO DE AFILIACIÓN** ________ **Día** **Mes** **Año**
433	Durante el primer mes, después de haber dado a luz a (NOMBRE) ¿Le hicieron al bebé algún control o chequeo médico?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................. 8 (PASE A 434)		
433 A	¿A las cuántas **horas**, días o semanas después de que (NOMBRE) nació tuvo su primer control o chequeo médico? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	HORAS………………… 1 ___ DÍAS……………………2 ___ SEMANAS……………. 3 ___ NO SABE................................. 998		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [	] NOMBRE ____________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [	] NOMBRE ____________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [	] NOMBRE ____________
433 B	¿Quién le hizo el control? SI DA MÁS DE UNA RESPUESTA, CIRCULE EL MÁS CALIFICADO	MÉDICO.................................... 11 OBSTETRIZ............................... 12 ENFERMERA............................. 13 TÉCNICO EN ENFERMERÍA..... 14 PROMOTOR DE SALUD.......... 15 COMADRONA/PARTERA.......... 21 OTRO: ___________ 96 (ESPECIFIQUE)		
433 C	¿Dónde le hicieron el control a (NOMBRE)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ____________ (NOMBRE)	**SU DOMICILIO**.......................... 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA.......................... 21 ESSALUD........................ 22 FF.AA. Y PNP.................... 23 CENTRO DE SALUD MINSA... 24 PUESTO DE SALUD MINSA.. 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD................ 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD................. 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR............ 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 CASA DE PARTERA................ 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG.................. 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.. 42 OTRO: ___________ 96		
434	¿Le dió pecho (leche materna) alguna vez a (NOMBRE)?	SI... 1 **(PASE A 436)** NO.. 2	SI... 1 **(PASE A 436)** NO.. 2	SI... 1 **(PASE A 436)** NO.. 2
435	¿Por qué no le dió pecho a (NOMBRE)?	MADRE ENFERMA / DÉBIL...... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL.......... 02 NIÑO MURIÓ............................ 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO.... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN 05 NO TENÍA LECHE.................... 06 MADRE TRABAJANDO............. 07 NIÑO REHUSÓ........................ 08 OTRO: ___________ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 441)**	MADRE ENFERMA / DÉBIL...... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL.......... 02 NIÑO MURIÓ............................ 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO.... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN 05 NO TENÍA LECHE.................... 06 MADRE TRABAJANDO............. 07 NIÑO REHUSÓ........................ 08 OTRO: ___________ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 441)**	MADRE ENFERMA / DÉBIL........ 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL........... 02 NIÑO MURIÓ............................. 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN.. 05 NO TENÍA LECHE...................... 06 MADRE TRABAJANDO............... 07 NIÑO REHUSÓ.......................... 08 OTRO: ___________ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 441)**
436	¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle pecho? SI MENOS DE UNA HORA, CIRCULE "000". SI MENOS DE 24 HORAS MARQUE 1 Y ANOTE LAS HORAS. SI MÁS DE 24 HORAS MARQUE 2 Y ANOTE EN DÍAS.	INMEDIATAMENTE..................000 HORAS........................1 [	] DÍAS............................2 [	]	INMEDIATAMENTE..................000 HORAS........................1 [	] DÍAS............................2 [	]	INMEDIATAMENTE.................... 000 HORAS........................1 [	] DÍAS............................2 [	]
436 A	Durante los primeros tres días después de haber dado a luz ¿le dieron a (NOMBRE) algo de tomar diferente a la leche materna?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................ 8 **(PASE A 436C)**	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................ 8 **(PASE A 436C)**	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE................................ 8 **(PASE A 436C)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____________
436 B	Durante los primeros tres días después de haber dado a luz ¿Qué le dieron de tomar a (NOMBRE)? ¿Algo más? ANOTE TODOS LOS QUE MENCIONE	CUALQUIER LECHE DIFEREN- TE A LA LECHE MATERNA.... A AGUA SOLA............................ B DEXTROSA GLUCOSADA....... C AGUA AZUCARADA................ D JUGO DE FRUTA.................... E FORMULA PARA BEBÉS........ F TÉ/INFUSIONES..................... G MIEL.. H OTRO___________________ X (ESPECIFIQUE)	CUALQUIER LECHE DIFEREN- TE A LA LECHE MATERNA.. A AGUA SOLA............................ B DEXTROSA GLUCOSADA....... C AGUA AZUCARADA................ D JUGO DE FRUTA.................... E FORMULA PARA BEBÉS........ F TÉ/INFUSIONES..................... G MIEL.. H OTRO___________________ X (ESPECIFIQUE)	CUALQUIER LECHE DIFEREN- TE A LA LECHE MATERNA..... A AGUA SOLA............................. B DEXTROSA GLUCOSADA......... C AGUA AZUCARADA.................. D JUGO DE FRUTA...................... E FORMULA PARA BEBÉS.......... F TÉ/INFUSIONES....................... G MIEL.. H OTRO___________________ X (ESPECIFIQUE)
436 C	¿Pusieron a (NOMBRE) en contacto piel a piel con usted, inmediatamente después que nació?	SI.. 1 NO... 2	SI.. 1 NO... 2	SI.. 1 NO... 2
437	**VERIFIQUE 404:** ¿NIÑO VIVO?	VIVO [ ] MUERTO [ ] **(PASE A 439)**	VIVO [ ] MUERTO [ ] **(PASE A 439)**	VIVO [ ] MUERTO [ ] **(PASE A 439)**
438	¿Aún le está dando pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	SI.. 1 **(PASE A 441)** NO... 2	SI.. 1 **(PASE A 441)** NO... 2	SI.. 1 **(PASE A 441)** NO... 2
439	¿Durante cuántos meses le dió Ud. pecho (leche materna) a (NOMBRE)? SI MENOS DE UN MES ANOTE "00"	MESES......................... [ ][ ] NO SABE................................. 98	MESES......................... [ ][ ] NO SABE................................. 98	MESES......................... [ ][ ] NO SABE................................... 98
440	¿Por qué dejó de darle pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	MADRE ENFERMA / DÉBIL........... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL.............. 02 NIÑO MURIÓ................................ 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO........ 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN..... 05 NO TENÍA LECHE......................... 06 MADRE TRABAJABA/ESTUDIABA 07 NIÑO REHUSÓ............................. 08 EDAD DE DESTETE..................... 09 QUEDÓ EMBARAZADA................. 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP. 11 NIÑO SOLO QUERÍA PECHO…… 12 OTRO: ____________________ 96 (ESPECIFIQUE)	MADRE ENFERMA / DÉBIL........... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL.............. 02 NIÑO MURIÓ................................ 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO........ 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN..... 05 NO TENÍA LECHE......................... 06 MADRE TRABAJABA/ESTUDIABA 07 NIÑO REHUSÓ............................. 08 EDAD DE DESTETE..................... 09 QUEDÓ EMBARAZADA................. 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP 11 NIÑO SOLO QUERÍA PECHO…… 12 OTRO: ____________________ 96 (ESPECIFIQUE)	MADRE ENFERMA / DÉBIL............. 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL................ 02 NIÑO MURIÓ.................................. 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO.......... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN....... 05 NO TENÍA LECHE........................... 06 MADRE TRABAJABA/ESTUDIABA.. 07 NIÑO REHUSÓ............................... 08 EDAD DE DESTETE....................... 09 QUEDÓ EMBARAZADA................... 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP 11 NIÑO SOLO QUERÍA PECHO…….. 12 OTRO: ____________________ 96 (ESPECIFIQUE)
441	¿Recibió alguna capacitación (charla, enseñanza) sobre lactancia materna durante el embarazo de (NOMBRE)?	SI.. 1 NO... 2 **(PASE A 443)**	SI.. 1 NO... 2 **(PASE A 443)**	SI.. 1 NO... 2 **(PASE A 443)**
442	¿En qué lugar recibió la capacitación (charla, enseñanza)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ____________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA………………………. 21 ESSALUD………................ 22 FF.AA. Y PNP………………. 23 CENTRO DE SALUD MINSA. 24 PUESTO DE SALUD MINSA.. 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD................ 26 HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD……………. 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 31 CONSULT. MÉDICO PART…. 32 CASA DE PARTERA............. 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA- MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG................ 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.. 42 **OTRO:** ____________________ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA………………………. 21 ESSALUD………................ 22 FF.AA. Y PNP………………. 23 CENTRO DE SALUD MINSA. 24 PUESTO DE SALUD MINSA.. 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD................ 26 HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD……………. 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 31 CONSULT. MÉDICO PART.. 32 CASA DE PARTERA............ 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA- MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG................ 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.. 42 **OTRO:** ____________________ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA…………………………. 21 ESSALUD………................... 22 FF.AA. Y PNP………………… 23 CENTRO DE SALUD MINSA… 24 PUESTO DE SALUD MINSA… 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.................. 26 HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD……………… 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR............ 31 CONSULT. MÉDICO PART.. 32 CASA DE PARTERA............ 33 **ORGANISMOS NO GUBERNA- MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG.................. 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.. 42 **OTRO:** ____________________ 96 (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ________
443	**VERIFIQUE 404:** ¿NIÑO VIVO?	VIVO ☐ (↓ 443 A) MUERTO ☐ (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 451)	VIVO ☐ → PASE A 446 MUERTO ☐ (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 451)	VIVO ☐ → PASE A 446 MUERTO ☐ (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 451)
443 A	**VERIFIQUE 438:** ¿LACTANDO?	SI LACTA ☐ (↓ 444) NO LACTA O NO SE PREGUNTÓ ☐ **(PASE A 446)**		
444	¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE) durante el día de ayer? (6 a.m a 6 p.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE POR EL NÚMERO APROXIMADO	NÚMERO DE VECES ...... ⎿⏊⏌		
445	¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE) desde el anochecer hasta el amanecer de hoy? (6 p.m a 6 a.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE POR EL NÚMERO APROXIMADO	NÚMERO DE VECES ⎿⏊⏌		
446	¿En el día de ayer o anoche (NOMBRE) tomó algo en biberón?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8
447	¿Se agregó azúcar a alguno de los alimentos o líquidos que (NOMBRE) comió o tomó el día de ayer?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8
448	Ayer durante el día o la noche, ¿le dió a (NOMBRE) comidas sólidas o semisólidas distintas a líquidos? SÍ, cuántas veces?	NÚMERO DE VECES ⎿⏊⏌ NO COME........ 00 NO SABE........ 98	NÚMERO DE VECES ⎿⏊⏌ NO COME........ 00 NO SABE........ 98	NÚMERO DE VECES ⎿⏊⏌ NO COME........ 00 NO SABE........ 98
449		REGRESE A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 451**	REGRESE A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 451**	REGRESE A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 451**

SECCIÓN 4B. INMUNIZACIÓN Y SALUD

CUESTIONARIO ADICIONAL

451	ANOTE EL NÚMERO Y CONDICIÓN DE SOBREVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DEL 2006 HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS, EMPEZANDO CON EL ÚLTIMO. (SI HAY MÁS DE TRES NACIDOS VIVOS UTILICE LA SEGUNDA COLUMNA DEL FORMULARIO ADICIONAL).			
452	**VERIFIQUE NÚMERO DE ORDEN EN 212**	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐
453	DE 212, ANOTE EL NOMBRE DE 216, SI ESTA VIVO O MUERTO	NOMBRE ______ **VIVO** ☐ **MUERTO** ☐ (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS **PASE A 480**)	NOMBRE ______ **VIVO** ☐ **MUERTO** ☐ (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS **PASE A 480**)	NOMBRE ______ **VIVO** ☐ **MUERTO** ☐ (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS **PASE A 480)**
454	¿Tiene usted la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)? ¿Me permite verla por favor?	SÍ, VISTA.......... 1 **(PASE A 456)** SÍ, NO VISTA.......... 2 **(PASE A 458)** SIN TARJETA.......... 3	SÍ, VISTA.......... 1 **(PASE A 456)** SÍ, NO VISTA.......... 2 **(PASE A 458)** SIN TARJETA.......... 3	SÍ, VISTA.......... 1 **(PASE A 456)** SÍ, NO VISTA.......... 2 **(PASE A 458)** SIN TARJETA.......... 3
455	¿Tuvo usted alguna vez la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 458)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 458)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 458)**

456 **ENTREVISTADORA**

1 **AL FINAL DE LA ENTREVISTA COPIE DEL CARNÉ LAS FECHAS DE VACUNACIÓN PARA CADA VACUNA.**

2 ANOTE "44" EN LA COLUMNA "DÍA" SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE DIÓ UNA VACUNA, PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA.

ÚLTIMO NACIDO VIVO

☐☐ **NÚMERO DE ORDEN** **NOMBRE** ______

	DÍA / MES / AÑO		DÍA / MES / AÑO		DÍA / MES / AÑO
BCG (Recién nacido)	BCG	**ANTIHEPATITIS** B HvB (Recién nacido)		HVB 0	
POLIO	P 1		P 2		P 3
PENTAVALENTE (DPT + HVB + HIB)	Pe 1		Pe 2		Pe 3
DPT	DPT 1		DPT 2		DPT 3
ANTIHEPATITIS B - HVB	HvB 1		HvB 2		HvB 3
ANTIHAEMOPHILUS - HIB	Hib 1		Hib 2		Hib 3
TETRAVALENTE	T				
HEXAVALENTE	He 1		He 2		He 3
ROTAVIRUS	Rot 1		Rot 2		
NEUMOCOCO	Neu 1		Neu 2		Neu 3
INFLUENZA	Inf 1		Inf 2		
ANTISARAMPIONOSA / SPR	SPR	**ANTIAMARILICA - AMA**		AMA	

REFUERZOS Y VITAMINA " A "

DPT	1ero	2do	
SPR	1ero		
VITAMINA "A"	VA 1	VA 2	VA 3
	VA 4	VA 5	VA 6

PENÚLTIMO NACIDO VIVO

NÚMERO DE ORDEN | NOMBRE ____________

		DÍA / MES / AÑO		DÍA / MES / AÑO		DÍA / MES / AÑO
BCG (Recién nacido)	BCG		**ANTIHEPATITIS** B HvB (Recién nacido)		HVB 0	
POLIO	P 1		P 2		P 3	
PENTAVALENTE (DPT + HVB + HIB)	Pe 1		Pe 2		Pe 3	
DPT	DPT 1		DPT 2		DPT 3	
ANTIHEPATITIS B - HVB	HvB 1		HvB 2		HvB 3	
ANTIHAEMOPHILUS - HIB	Hib 1		Hib 2		Hib 3	
TETRAVALENTE	T					
HEXAVALENTE	He 1		He 2		He 3	
ROTAVIRUS	Rot 1		Rot 2			
NEUMOCOCO	Neu 1		Neu 2		Neu 3	
INFLUENZA	Inf 1		Inf 2			
ANTISARAMPIONOSA / SPR	SPR		**ANTIAMARILICA - AMA**		AMA	

REFUERZOS Y VITAMINA " A "

DPT	1ero		2do			
SPR	1ero					
VITAMINA "A"	VA 1		VA 2		VA 3	
	VA 4		VA 5		VA 6	

ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO

NÚMERO DE ORDEN | NOMBRE ____________

		DÍA / MES / AÑO		DÍA / MES / AÑO		DÍA / MES / AÑO
BCG (Recién nacido)	BCG		**ANTIHEPATITIS** B HvB (Recién nacido)		HVB 0	
POLIO	P 1		P 2		P 3	
PENTAVALENTE (DPT + HVB + HIB)	Pe 1		Pe 2		Pe 3	
DPT	DPT 1		DPT 2		DPT 3	
ANTIHEPATITIS B - HVB	HvB 1		HvB 2		HvB 3	
ANTIHAEMOPHILUS - HIB	Hib 1		Hib 2		Hib 3	
TETRAVALENTE	T					
HEXAVALENTE	He 1		He 2		He 3	
ROTAVIRUS	Rot 1		Rot 2			
NEUMOCOCO	Neu 1		Neu 2		Neu 3	
INFLUENZA	Inf 1		Inf 2			
ANTISARAMPIONOSA / SPR	SPR		**ANTIAMARILICA - AMA**		AMA	

REFUERZOS Y VITAMINA " A "

DPT	1ero		2do			
SPR	1ero					
VITAMINA "A"	VA 1		VA 2		VA 3	
	VA 4		VA 5		VA 6	

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
457	¿(NOMBRE) recibió vacunas que no están registradas en este carné, incluyendo vacunas recibidas en Campañas Nacionales de Vacunación? MARQUE "SI" SÓLO SI LA ENTREVISTADA MENCIONA BCG, POLIO, PENTAVALENTE, DPT, ANTIHEPATITIS, ANTIHAEMOPHILUS, TETRAVALENTE, HEXAVALENTE, ROTAVIRUS, NEUMOCOCO, INFLUENZA, ANTI-SARAMPIONOSA, SPR, ANTIAMARÍLICA, VITAMINA "A".	SI.......... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPON-DIENTE A DÍA EN PGTA. 456) **(PASE A 464)** NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 464)**	SI.......... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPON-DIENTE A DÍA EN PGTA. 456) **(PASE A 464)** NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 464)**	SI.......... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPON-DIENTE A DÍA EN PGTA. 456) **(PASE A 464)** NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 464)**
458	¿Recibió (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo(a) contra las enfermedades, incluyendo las recibidas en días de Campaña Nacional de Vacunación?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465B)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465B)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465B)**
459	Dígame por favor si (NOMBRE) recibió alguna de las siguientes vacunas: ¿La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es una inyección que se aplica en el hombro y deja una cicatriz?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
460	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la POLIO, esto es, gotas en la boca?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 461)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 461)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 461)**
460A	¿Cuántas veces recibió la vacuna contra la POLIO?	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8
461	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna DPT, que es una inyección que se pone en la nalga, muslo o el brazo cada vez que le dan las gotitas contra la polio?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 461B)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 461B)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 461B)**
461A	¿Cuántas veces?	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8
461B	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la HEPATITIS B, que es una inyección que se pone en la nalga, muslo o el brazo?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 461E)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 461E)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 461E)**
461C	¿A los cuantos días o semanas de nacido (NOMBRE) recibió por 1ra. vez la vacuna contra la HEPATITIS B?	DÍAS.......... 1 [ ][ ] SEMANAS.......... 2 [ ][ ]	DÍAS.......... 1 [ ][ ] SEMANAS.......... 2 [ ][ ]	DÍAS.......... 1 [ ][ ] SEMANAS.......... 2 [ ][ ]
461D	¿Cuántas veces recibió la vacuna contra la HEPATITIS B?	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8
461E	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna ANTIHAEMOPHILUS, que es una inyección que se pone en la nalga, muslo o el brazo para evitar la neumonía y meningitis?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 462)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 462)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 462)**
461F	¿Cuántas veces?	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
462	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna PENTAVA-LENTE, que es una inyección que se pone en la nalga, muslo o el brazo para evitar la DIFTERIA, TOS CONVULSIVA, TÉTANOS, HEPATITIS B y HAEMOPHILUS INFLUENZAE?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 462B)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 462B)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 462B)
462A	¿Cuántas veces?	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8
462B	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna TETRAVA-LENTE, que es para evitar la DIFTERIA, TOS CONVULSIVA, TÉTANOS y HAEMOPHILUS INFLUENZAE?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
463	¿(NOMBRE) recibió una inyección contra el SARAMPIÓN, PAPERAS Y RUBÉOLA, que es una inyección que se pone en la parte superior del brazo?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
463A	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna ANTIAMARÍLICA que es una inyección que se pone en la parte superior del brazo para evitar la fiebre amarilla?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
464	¿Algunas de las vacunas que recibió (NOMBRE) fueron parte de alguna Campaña Nacional de vacunación?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 465)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 465)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 465)
464A	¿En qué Campaña Nacional de Vacunación recibió (NOMBRE) esa(s) vacuna(s)? ANOTE TODAS LAS QUE MENCIONE	CAMPAÑA 2008.......... A CAMPAÑA 2009.......... B CAMPAÑA 2010 .... C OTRA______ X (ESPECIFIQUE)	CAMPAÑA 2008.......... A CAMPAÑA 2009.......... B CAMPAÑA 2010 .... C OTRA______ X (ESPECIFIQUE)	CAMPAÑA 2008.......... A CAMPAÑA 2009.......... B CAMPAÑA 2010 .... C OTRA______ X (ESPECIFIQUE)
465	**VERIFIQUE EN EL CARNET O TARJETA SI APARECE FECHA PARA VITAMINA "A"**	NO TIENE TARJETA/ NO APARECE FECHA DE DOSIS MÁS RECIENTE [ ] (PASE A 465B) FECHA MÁS RECIENTE PARA VITAMINA "A" [ ]	NO TIENE TARJETA/ NO APARECE FECHA DE DOSIS MÁS RECIENTE [ ] (PASE A 465B) FECHA MÁS RECIENTE PARA VITAMINA "A" [ ]	NO TIENE TARJETA/ NO APARECE FECHA DE DOSIS MÁS RECIENTE [ ] (PASE A 465B) FECHA MÁS RECIENTE PARA VITAMINA "A" [ ]
465A	De acuerdo a la tarjeta de vacunación de (NOMBRE), recibió una dosis (la última dosis) de Vitamina A en (MES Y AÑO DE LA DOSIS MÁS RECIENTE) ¿Después de esa fecha recibió (NOMBRE) otra dosis de Vitamina A?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 465D)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 465D)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 465D)
465B	¿Recibió (NOMBRE) alguna dosis de VITAMINA A?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 465E)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 465E)	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 (PASE A 465E)
465C	¿Cuántas veces?	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... [ ] NO SABE.......... 8
465D	En los últimos seis meses ¿(NOMBRE) recibió alguna (otra) dosis de VITAMINA A?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
465E	En los últimos siete dias ¿(NOMBRE) tomó hierro en pastilla o jarabe?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
466	En los últimos 6 meses ¿le hicieron a (NOMBRE) algún control de Crecimiento y Desarrollo?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 466C)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 466C)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 466C)**
466A	¿Quién le controló a (NOMBRE) el creci-miento y desarrollo? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE	MÉDICO.......... A OBSTETRIZ.......... B ENFERMERA.......... C TÉCNICO EN ENFERMERÍA.......... D PROMOTOR DE SALUD.......... E OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	MÉDICO.......... A OBSTETRIZ.......... B ENFERMERA.......... C TÉCNICO EN ENFERMERÍA.......... D PROMOTOR DE SALUD.......... E OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	MÉDICO.......... A OBSTETRIZ.......... B ENFERMERA.......... C TÉCNICO EN ENFERMERÍA.......... D PROMOTOR DE SALUD.......... E OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)
466B	¿Dónde tuvo lugar el control de (NOMBRE)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ______ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA.......... 21 ESSALUD.......... 22 FF.AA. Y PNP.......... 23 CENTRO DE SALUD MINSA....... 24 PUESTO DE SALUD MINSA....... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD.......... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 31 CONSULT. MÉDICO PART.......... 32 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG.......... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.......... 42 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA.......... 21 ESSALUD.......... 22 FF.AA. Y PNP.......... 23 CENTRO DE SALUD MINSA....... 24 PUESTO DE SALUD MINSA....... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD.......... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 31 CONSULT. MÉDICO PART.......... 32 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG.......... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.......... 42 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA.......... 21 ESSALUD.......... 22 FF.AA. Y PNP.......... 23 CENTRO DE SALUD MINSA....... 24 PUESTO DE SALUD MINSA....... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... 26 HOSPITAL/ OTRO DE LA MUNICIPALIDAD.......... 27 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 31 CONSULT. MÉDICO PART.......... 32 **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG.......... 41 HOSPITAL/ OTRO DE LA IGLESIA.......... 42 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)
466C	¿Cuántos controles de Crecimiento y Desarrollo ha tenido (NOMBRE) desde su nacimiento? SI NINGUNO, ANOTE "00"	Nº DE VECES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98	Nº DE VECES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98	Nº DE VECES.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98
466D	**VERIFIQUE 454:** **TARJETA DE VACUNACIÓN**	"SI, VISTA" EN 454 [ ] OTRA RESPUESTA [ ] **(PASE A 467)**	"SI, VISTA" EN 454 [ ] OTRA RESPUESTA [ ] **(PASE A 467)**	"SI, VISTA" EN 454 [ ] OTRA RESPUESTA [ ] **(PASE A 467)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ____
466E	1) PASE A 466F PORQUE AL FINAL DE LA ENTREVISTA COPIARÁ DEL CARNÉ LAS FECHAS DE CADA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO. 2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA DIA SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE REALIZO UN CONTROL, PERO NO SE ANOTO LA FECHA			
	ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO / MENOR DE UN MES	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
	PESO	P 0 . Kg	P 0 . Kg	P 0 . Kg
	TALLA	T 0 . cm	T 0 . cm	T 0 . cm
	ATENCIONES A PARTIR DEL MES			
	CONTROL 1	C 1	C 1	C 1
	PESO 1	P 1 . Kg	P 1 . Kg	P 1 . Kg
	TALLA 1	T 1 . cm	T 1 . cm	T 1 . cm
	CONTROL 2	C 2	C 2	C 2
	PESO 2	P 2 . Kg	P 2 . Kg	P 2 . Kg
	TALLA 2	T 2 . cm	T 2 . cm	T 2 . cm
	CONTROL 3	C 3	C 3	C 3
	PESO 3	P 3 . Kg	P 3 . Kg	P 3 . Kg
	TALLA 3	T 3 . cm	T 3 . cm	T 3 . cm
	CONTROL 4	C 4	C 4	C 4
	PESO 4	P 4 . Kg	P 4 . Kg	P 4 . Kg
	TALLA 4	T 4 . cm	T 4 . cm	T 4 . cm
	CONTROL 5	C 5	C 5	C 5
	PESO 5	P 5 . Kg	P 5 . Kg	P 5 . Kg
	TALLA 5	T 5 . cm	T 5 . cm	T 5 . cm
	CONTROL 6	C 6	C 6	C 6
	PESO 6	P 6 . Kg	P 6 . Kg	P 6 . Kg
	TALLA 6	T 6 . cm	T 6 . cm	T 6 . cm
	CONTROL 7	C 7	C 7	C 7
	PESO 7	P 7 . Kg	P 7 . Kg	P 7 . Kg
	TALLA 7	T 7 . cm	T 7 . cm	T 7 . cm
	CONTROL 8	C 8	C 8	C 8
	PESO 8	P 8 . Kg	P 8 . Kg	P 8 . Kg
	TALLA 8	T 8 . cm	T 8 . cm	T 8 . cm
	CONTROL 9	C 9	C 9	C 9
	PESO 9	P 9 . Kg	P 9 . Kg	P 9 . Kg
	TALLA 9	T 9 . cm	T 9 . cm	T 9 . cm
	CONTROL 10	C10	C 10	C10
	PESO 10	P10 . Kg	P10 . Kg	P10 . Kg
	TALLA 10	T10 . cm	T10 . cm	T10 . cm
	CONTROL 11	C11	C 11	C11
	PESO 11	P11 . Kg	P11 . Kg	P11 . Kg
	TALLA 11	T11 . cm	T11 . cm	T11 . cm
	CONTROL 12	C12	C12	C12
	PESO 12	P12 . Kg	P12 . Kg	P12 . Kg
	TALLA 12	T12 . cm	T12 . cm	T12 . cm
	CONTROL 13	C13	C13	C13
	PESO 13	P13 . Kg	P13 . Kg	P13 . Kg
	TALLA 13	T13 . cm	T13 . cm	T13 . cm

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ________
466F	**VERIFIQUE FECHA DE NACIMIENTO Y 466D**	**EDAD < 36 MESES Y TARJETA VISTA** ☐ ↓ **EDAD ≥ 36 MESES** ☐ → PASE 467	**EDAD < 36 MESES Y TARJETA** ☐ ↓ **EDAD ≥ 36 MESES** ☐ → PASE 467	**EDAD < 36 MESES Y TARJETA VISTA** ☐ ↓ **EDAD ≥ 36 MESES** ☐ → PASE 467
466G	En alguno de los Controles de Crecimiento y Desarrollo que tuvo (NOMBRE):	**SI** / **NO** / **NO RECUERDA**	**SI** / **NO** / **NO RECUERDA**	**SI** / **NO** / **NO RECUERDA**
	a. ¿Usted practicó como dar de lactar a (NOMBRE)?	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8
	b. ¿Usted practicó como preparar los alimentos de (NOMBRE)?	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8
	c. ¿Usted practicó como realizar el aseo o higiene de (NOMBRE)?	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8	1 / 2 / 8
467	En los últimos 14 dias, es decir, entre el ______ y el día de ayer, ¿(NOMBRE) ha tenido fiebre?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
468	En los últimos 14 dias, es decir, entre el ______ y el día de ayer, ¿(NOMBRE) ha tenido tos?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469)**
468A	Cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con tos, ¿respiraba más rápido que de costumbre, con respiraciones cortas y agitadas?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469)**
468B	¿La respiración rápida o difícil era por un problema en el pecho o porque tenía la nariz tupida?	PECHO.......... 1 NARIZ TUPIDA.......... 2 AMBOS.......... 3 OTRO: ________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 8	PECHO.......... 1 NARIZ TUPIDA.......... 2 AMBOS.......... 3 OTRO: ________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 8	PECHO.......... 1 NARIZ TUPIDA.......... 2 AMBOS.......... 3 OTRO: ________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 8
469	**VERIFIQUE 467 Y 468:** FIEBRE O TOS?	"SI" EN 467 O EN 468 ☐ ↓ OTRA RESPUESTA ☐ **(PASE A 472)**	"SI" EN 467 O EN 468 ☐ ↓ OTRA RESPUESTA ☐ **(PASE A 472)**	"SI" EN 467 O EN 468 ☐ ↓ OTRA RESPUESTA ☐ **(PASE A 472)**
469A	¿Le dió usted a (NOMBRE) la misma cantidad de bebidas que antes de la fiebre o tos, más bebidas o menos bebidas? SI MENOS, SONDEE: ¿Se le ofreció mucho menos que lo usual o sólo un poco menos?	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS BEBIDAS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS BEBIDAS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS BEBIDAS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8
469B	¿Le dió Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de comida que antes de la fiebre o tos, le dio más o le dio menos comida? SI MENOS, SONDEE: ¿Le ofreció mucho menos que lo usual para comer o solo un poco menos?	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS COMIDAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS COMIDAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS COMIDAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8
469C	¿Buscó usted consejo o tratamiento para la fiebre (o la tos) de (NOMBRE)?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 470A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 470A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 470A)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE ____________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE ____________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN |_|_| NOMBRE ____________
469D	¿Dónde buscó usted consejo o tratamiento? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro sitio? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA .... A ESSALUD.......... B FF.AA. Y PNP.......... C CENTRO DE SALUD MINSA.......... D PUESTO DE SALUD MINSA.......... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD.......... G PROMOTOR DE SALUD.......... H **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... I CONSULT. MÉDICO PARTIC.......... J BOTIQUÍN POPULAR.......... K FARMACIA/BOTICA.......... L FAMILIAR/AMIGO.......... M CURANDERO.......... N **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG.......... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA.......... P OTRO: __________ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA.......... A ESSALUD.......... B FF.AA. Y PNP.......... C CENTRO DE SALUD MINSA.......... D PUESTO DE SALUD MINSA.......... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD.......... G PROMOTOR DE SALUD.......... H **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... I CONSULT. MÉDICO PARTIC.......... J BOTIQUÍN POPULAR.......... K FARMACIA/BOTICA.......... L FAMILIAR/AMIGO.......... M CURANDERO.......... N **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG.......... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA.......... P OTRO: __________ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA.......... A ESSALUD.......... B FF.AA. Y PNP.......... C CENTRO DE SALUD MINSA.......... D PUESTO DE SALUD MINSA.......... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD.......... G PROMOTOR DE SALUD.......... H **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... I CONSULT. MÉDICO PARTIC.......... J BOTIQUÍN POPULAR.......... K FARMACIA/BOTICA.......... L FAMILIAR/AMIGO.......... M CURANDERO.......... N **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG.......... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA.......... P OTRO: __________ X (ESPECIFIQUE)
469E	**VERIFIQUE 469D :**	**2 Ó MÁS CÓDIGOS** ☐ ↓ **UN CÓDIGO** ☐ → **(PASE A 469G)**	**2 Ó MÁS CÓDIGOS** ☐ ↓ **UN CÓDIGO** ☐ → **(PASE A 469G)**	**2 Ó MAS CÓDIGOS** ☐ ↓ **UN CÓDIGO** ☐ → **(PASE A 469G)**
469F	¿Dónde buscó primero consejo o tratamiento? **ANOTE CÓDIGO REGISTRADO EN 469D**	PRIMER LUGAR.......... |_|	PRIMER LUGAR.......... |_|	PRIMER LUGAR.......... |_|
469G	¿Cúantos días después que empezó la fiebre o la tos buscó consejo o tratamiento para (NOMBRE)? **SI ES EL MISMO DÍA REGISTRE "00".**	Nº DE DIAS.......... |_|_|	Nº DE DIAS.......... |_|_|	Nº DE DIAS.......... |_|_|
469H	**VERIFIQUE 469F Y 469D:**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** ☐ ↓ **OTROS CÓDIGOS** ☐ → **(PASE A 471)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** ☐ ↓ **OTROS CÓDIGOS** ☐ → **(PASE A 471)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** ☐ ↓ **OTROS CÓDIGOS** ☐ → **(PASE A 471)**
470 470A	¿Por qué no acudió (en primer lugar) a un establecimiento de salud, cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con fiebre o tos? ¿Por qué no buscó Ud. consejo o tratamiento cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con fiebre o tos?	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD.......... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS.......... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL.......... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS.......... 14 NO HAY MEDICINAS.......... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR.......... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/ SINTOMAS NO ERAN GRAVES.......... 17 YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS.......... 18 NO TENÍA TIEMPO.......... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO.......... 20 OTRO: __________ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD.......... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS.......... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL.......... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS.......... 14 NO HAY MEDICINAS.......... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR.......... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/ SINTOMAS NO ERAN GRAVES.......... 17 YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS.......... 18 NO TENÍA TIEMPO.......... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO.......... 20 OTRO: __________ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD.......... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS.......... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL.......... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS.......... 14 NO HAY MEDICINAS.......... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR.......... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/ SINTOMAS NO ERAN GRAVES.......... 17 YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS.......... 18 NO TENÍA TIEMPO.......... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO.......... 20 OTRO: __________ 96 (ESPECIFIQUE)
471	¿Está (NOMBRE) aún con fiebre o tos?	FIEBRE.......... 1 TOS.......... 2 AMBOS FIEBRE Y TOS.......... 3 NINGUNO.......... 4 NO SABE.......... 8	FIEBRE.......... 1 TOS.......... 2 AMBOS FIEBRE Y TOS.......... 3 NINGUNO.......... 4 NO SABE.......... 8	FIEBRE.......... 1 TOS.......... 2 AMBOS FIEBRE Y TOS.......... 3 NINGUNO.......... 4 NO SABE.......... 8
471A	¿Durante la enfermedad, tomó algún medicamento u otro remedio?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 472)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 472)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(I (PASE A 472)**
471B	¿Qué le dieron para tratar la fiebre o la tos? ¿Algo más? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	ANTIHISTAMÍNICO.......... A ANTIBIÓTICOS.......... B ANTIMALÁRICOS.......... C JARABE PARA LA TOS.......... D ANALGÉSICO/ANTIINFLAMATORIO .... E REMEDIOS CASEROS .... F OTRO: __________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z **(PASE A 472)**	ANTIHISTAMÍNICO.......... A ANTIBIÓTICO.......... B ANTIMALÁRICOS.......... C JARABE PARA LA TOS.......... D ANALGÉSICO/ANTIINFLAMATORIO .... E REMEDIOS CASEROS .... F OTRO: __________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z **(PASE A 472)**	ANTIHISTAMÍNICO.......... A ANTIBIÓTICO.......... B ANTIMALÁRICOS.......... C JARABE PARA LA TOS.......... D ANALGÉSICO/ANTIINFLAMATORIO .... E REMEDIOS CASEROS .... F OTRO: __________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE .... Z **(PASE A 472)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
471C	Cuando (NOMBRE) enfermó ¿Usted ya tenía estos remedios en casa? CIRCULE TODOS LOS QUE TENIA	ANTIHISTAMÍNICO........ A ANTIBIÓTICO........ B ANTIMALÁRICOS........ C JARABE PARA LA TOS........ D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO ...... E NINGUNO .... F	ANTIHISTAMÍNICO........ A ANTIBIÓTICO........ B ANTIMALÁRICO........ C JARABE PARA LA TOS........ D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO .... E NINGUNO .... F	ANTIHISTAMÍNICO........ A ANTIBIÓTICO........ B ANTIMALÁRICO........ C JARABE PARA LA TOS........ D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO ..... E NINGUNO .... F
472	En los últimos 14 dias, es decir, entre el ______ y el día de ayer, ¿(NOMBRE) ha tenido diarrea?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 (PASE A 476)	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 (PASE A 476)	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 (PASE A 476)
472A	¿Durante la diarrea tuvo alguno de estos síntomas o dolencias?: a. ¿Estuvo intranquilo, irritable? b. ¿Estuvo sediento, bebía los líquidos rápidamente? c. ¿Lloraba sin lágrimas? d. ¿Tenía la piel reseca y/o arrugada?	SI NO NS INTRANQUILO....... 1 2 8 SEDIENTO........... 1 2 8 SIN LÁGRIMAS.... 1 2 8 PIEL RESECA......... 1 2 8	SI NO NS INTRANQUILO....... 1 2 8 SEDIENTO........... 1 2 8 SIN LÁGRIMAS.... 1 2 8 PIEL RESECA......... 1 2 8	SI NO NS INTRANQUILO....... 1 2 8 SEDIENTO........... 1 2 8 SIN LÁGRIMAS.... 1 2 8 PIEL RESECA......... 1 2 8
472B	En el peor día de la diarrea, ¿cuántas deposiciones (caquita) tuvo (NOMBRE)?	Nº DE DEPOSICIONES........ [ ][ ] NO SABE........ 98	Nº DE DEPOSICIONES........ [ ][ ] NO SABE........ 98	Nº DE DEPOSICIONES........ [ ][ ] NO SABE........ 98
472C	¿Había sangre en las deposiciones (caquita) de (NOMBRE)?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8
473	¿Le dió usted a (NOMBRE) la misma cantidad de bebidas que antes de la diarrea, más bebidas o menos bebidas? SI MENOS, SONDEE: ¿Se le ofreció mucho menos que lo usual o sólo un poco menos?	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS BEBIDAS........ 4 NADA DE BEBER........ 5 NO SABE........ 8	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS BEBIDAS........ 4 NADA DE BEBER........ 5 NO SABE........ 8	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS BEBIDAS........ 4 NADA DE BEBER........ 5 NO SABE........ 8
473A	¿Le dió Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de comida que antes de la diarrea, le dio más o le dio menos comida? SI MENOS, SONDEE: ¿Le ofreció mucho menos que lo usual para comer o solo un poco menos?	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS COMIDAS........ 4 NADA DE COMER........ 5 NO SABE........ 8	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS COMIDAS........ 4 NADA DE COMER........ 5 NO SABE........ 8	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS........ 2 LA MISMA CANTIDAD........ 3 MÁS COMIDAS........ 4 NADA DE COMER........ 5 NO SABE........ 8
473B	¿Le dió a (NOMBRE)?: a. ¿Un líquido preparado de un sobre especial llamado Sales de Rehidratación Oral / Bolsa Salvadora)? b. ¿Frutiflex, electrolite u otro similar? c. ¿Una preparación hecha en casa con un litro de agua, ocho cucharaditas de azúcar y una de sal?	SI NO NS SRO........ 1 2 8 FRUTIFLEX/EL............ 1 2 8 SUERO CASERO........ 1 2 8	SI NO NS SRO........ 1 2 8 FRUTIFLEX/EL............ 1 2 8 SUERO CASERO......... 1 2 8	SI NO NS SRO........ 1 2 8 FRUTIFLEX/EL........... 1 2 8 SUERO CASERO....... 1 2 8
473C	¿Le dió algo (más) para tratar la diarrea (distinto a este líquido)?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 (PASE A 474)	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 (PASE A 474)	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8 (PASE A 474)
473D	¿Qué (más) le dieron para tratar la diarrea? ¿Algo más? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	PASTILLAS ZINC........ A JARABE ZINC........ B ANTIBIÓTICO........ C SUERO INTRAVENOSO........ D JARABE PARA LA DIARREA .... E REMEDIOS CASEROS........ F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLAS ZINC........ A JARABE ZINC........ B ANTIBIÓTICO........ C SUERO INTRAVENOSO........ D JARABE PARA LA DIARREA .... E REMEDIOS CASEROS........ F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLAS ZINC........ A JARABE ZINC........ B ANTIBIÓTICO........ C SUERO INTRAVENOSO........ D JARABE PARA LA DIARREA .... E REMEDIOS CASEROS........ F OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
473E	**VERIFIQUE 473D**	**CIRCULÓ "A"** [ ] / **CIRCULÓ OTRA RPT. Y NO "A"** [ ] **PASE A 474**	**CIRCULÓ "A"** [ ] / **CIRCULÓ OTRA RPT. Y NO "A"** [ ] **PASE A 474**	**CIRCULÓ "A"** [ ] / **CIRCULÓ OTRA RPT. Y NO "A"** [ ] **PASE A 474**
473F	¿Cuántas veces recibió pastillas de zinc?	Nº DE VECES ……………… [ ][ ]	Nº DE VECES ……………… [ ][ ]	Nº DE VECES ……………… [ ][ ]
474	¿Buscó usted consejo o tratamiento para tratar la diarrea de (NOMBRE)?	SI…… 1 NO…… 2 **(PASE A 475A)**	SI…… 1 NO…… 2 **(PASE A 475A)**	SI…… 1 NO…… 2 **(PASE A 475A)**
474A	¿Dónde buscó consejo o tratamiento? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ______ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA …… A ESSALUD…… B FF.AA. Y PNP…… C CENTRO DE SALUD MINSA…… D PUESTO DE SALUD MINSA…… E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD…… F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD…… G PROMOTOR DE SALUD…… H **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR…… I CONSULT. MÉDICO PARTIC…… J BOTIQUÍN POPULAR…… K FARMACIA/BOTICA…… L FAMILIAR/AMIGO…… M CURANDERO…… N **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG…… O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA…… P OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA …… A ESSALUD…… B FF.AA. Y PNP…… C CENTRO DE SALUD MINSA…… D PUESTO DE SALUD MINSA…… E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD…… F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD…… G PROMOTOR DE SALUD…… H **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR…… I CONSULT. MÉDICO PARTIC…… J BOTIQUÍN POPULAR…… K FARMACIA/BOTICA…… L FAMILIAR/AMIGO…… M CURANDERO…… N **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG…… O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA…… P OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA …… A ESSALUD…… B FF.AA. Y PNP…… C CENTRO DE SALUD MINSA…… D PUESTO DE SALUD MINSA…… E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD…… F HOSPITAL/OTRO DE LA MUNICIPALIDAD…… G PROMOTOR DE SALUD…… H **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR…… I CONSULT. MÉDICO PARTIC…… J BOTIQUÍN POPULAR…… K FARMACIA/BOTICA…… L FAMILIAR/AMIGO…… M CURANDERO…… N **ORGANISMOS NO GUBERNA-MENTALES** CLÍNICA/POSTA DE ONG…… O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA…… P OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)
474B	**VERIFIQUE 474A:**	**2 O MÁS CÓDIGOS** [ ] / **UN CÓDIGO** [ ] **(PASE A 474D)**	**2 O MÁS CÓDIGOS** [ ] / **UN CÓDIGO** [ ] **(PASE A 474D)**	**2 O MÁS CÓDIGOS** [ ] / **UN CÓDIGO** [ ] **(PASE A 474D)**
474C	¿Dónde buscó usted primero consejo o tratamiento? **ANOTE CÓDIGO REGISTRADO EN 474A**	PRIMER LUGAR…… [ ]	PRIMER LUGAR…… [ ]	PRIMER LUGAR…… [ ]
474D	¿Cuántos días después que empezó la diarrea buscó consejo o tratamiento para (NOMBRE)? **SI ES EL MISMO DÍA REGISTRE "00".**	Nº DE DÍAS…… [ ][ ]	Nº DE DÍAS…… [ ][ ]	Nº DE DÍAS…… [ ][ ]
474E	**VERIFIQUE 474C y 474A:**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** [ ] / **OTROS CÓDIGOS** [ ] **(PASE A 475B)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** [ ] / **OTROS CÓDIGOS** [ ] **(PASE A 475B)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** [ ] / **OTROS CÓDIGOS** [ ] **(PASE A 475B)**
475 475A	¿Por qué no acudió (en primer lugar) a un establecimiento de salud, cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con diarrea? ¿Por qué no buscó consejo o tratamiento cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con diarrea?	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD…… 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS…… 12 NO CONFÍA EN PERSONAL…… 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS…… 14 NO HAY MEDICINAS…… 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR…… 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO / SINTOMAS NO ERAN GRAVES…… 17 YA SABE QUE DARLE EN ESTOS CASOS…… 18 NO TENÍA TIEMPO…… 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO…… 20 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD…… 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS…… 12 NO CONFÍA EN PERSONAL…… 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS…… 14 NO HAY MEDICINAS…… 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR…… 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO / SINTOMAS NO ERAN GRAVES…… 17 YA SABE QUE DARLE EN ESTOS CASOS…… 18 NO TENÍA TIEMPO…… 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO…… 20 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD…… 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS…… 12 NO CONFÍA EN PERSONAL…… 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS…… 14 NO HAY MEDICINAS…… 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR…… 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO / SINTOMAS NO ERAN GRAVES…… 17 YA SABE QUE DARLE EN ESTOS CASOS…… 18 NO TENÍA TIEMPO…… 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO…… 20 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ____________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ____________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ____________
475B	¿Está (NOMBRE) aún con diarrea?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
476	**VERIFIQUE 467, 468 Y 472**	**"SI"** EN 467 ó 468 ó EN 472 ☐ ↓ **"NO" EN 467, 468 Y EN 472** ☐ → **(PASE A 477)**	**"SI"** EN 467 ó 468 ó EN 472 ☐ ↓ **"NO" EN 467, 468 Y EN 472** ☐ → **(PASE A 477)**	**"SI"** EN 467 ó 468 ó EN 472 ☐ ↓ **"NO" EN 467, 468 Y EN 472** ☐ → **(PASE A 477)**
476A	¿(NOMBRE) tuvo deposiciones lìquidas y/o semilíquidas el día de ayer? SI DICE "NO" ANOTE "0" EN Nº DE DEPOSICIONES SI DICE "SI" PREGUNTE - ¿Cuántas? - ¿Presentó sangre? ¿Ayer tuvo tos? ¿Ayer tuvo dificultad para respirar? SI DICE: **SI = 1** **NO = 2**	(ver cuadro)	(ver cuadro)	(ver cuadro)
477	En los últimos 12 meses, entre ___________ del año pasado y __________ de este año, ¿(NOMBRE) ha recibido algún tratamiento para las lombrices o los gusanos intestinales?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
477A	Ayer (NOMBRE) ¿Usó mosquitero para dormir?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
478		REGRESE A **454** EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A **480**	REGRESE A **454** EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A **480**	REGRESE A **454** EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A **480**

Cuadro 476A (igual en cada una de las tres columnas):

		Nº Depo-sicio-nes	Sangre SI	Sangre NO	Tos SI	Tos NO	Dif. Resp SI	Dif. Resp NO
	-1		1	2	1	2	1	2
hace 2 días	-2		1	2	1	2	1	2
hace 3 días	-3		1	2	1	2	1	2
hace 4 días	-4		1	2	1	2	1	2
.....	-5		1	2	1	2	1	2
.....	-6		1	2	1	2	1	2
hace 1 semana	-7		1	2	1	2	1	2

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
480	**VERIFIQUE 473B (a) Y 473B (b), PARA TODOS LOS NIÑOS:** "SI" EN 473B (a) O EN 473B (b) ☐ → OTRAS RESPUESTAS O NO SE PREGUNTÓ ☐ ↓		481
480A	¿Ha oído hablar de un producto especial llamado Sales de Rehidratación Oral/ Bolsa Salvadora o del frutiflex, electrolite u otro similar que se pueden usar para el tratamiento de la diarrea?	SI.... 1 NO.... 2	
481	**VERIFIQUE 215 Y 218 PARA TODAS LAS FILAS:** NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS DESDE ENERO DEL 2006 QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA: UNO O MÁS ☐ ↓ NINGUNO ☐ →		485
481A	Algunas veces los niños o niñas tienen enfermedades serias y deben ser llevados inmediatamente a un establecimiento de salud. ¿Qué síntomas harían que Ud. llevara a su niña/ niño a un establecimiento de salud inmediatamente? ¿Algún otro síntoma? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	SI NO PUEDE BEBER O LACTAR.... A SI SE PONE MÁS ENFERMO.... B SI LE DA FIEBRE/DIARREA/VÓMITO.... C SI TIENE RESPIRACIONES RÁPIDAS.... D SI TIENE TOS / DIFICULTAD PARA RESPIRAR.... E SI HACE DEPOSICIONES CON SANGRE.... F SI COME O BEBE POCO.... G OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.... Z	
482	Si uno de sus niños o niñas enfermara gravemente, ¿podría Ud. decidir por sí misma si la niña/niño debe ser llevado a tratamiento médico?	SI.... 1 NO.... 2 DEPENDE.... 3 NO SABE.... 8	
483	¿Qué hace usualmente con las deposiciones de su niña/niño (menor) cuando no usa el baño/letrina?	SIEMPRE USA INODORO/LETRINA.... 01 LO TIRA EN INODORO/LETRINA.... 02 LO TIRA EN EL PATIO/CAMPO.... 03 LO TIRA EN EL RÍO / ACEQUIA .... 04 LO QUEMA EN EL PATIO.... 05 NO HACE NADA/LO DEJA EN EL SUELO.... 06 LO BOTA EN LA BASURA.... 07 LO BOTA EN EL LAVADERO.... 08 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
484	¿Esta Ud. afiliada o incorporada al Programa Juntos? SI DICE "SI", SOLICITELE EL ACUERDO DE COMPROMISOS O EL CONVENIO DE AFILIACIÓN.	SI y muestra el acuerdo de compromisos .... 1 SI y no muestra el acuerdo de compromisos .... 2 NO .... 3 NO SABE .... 8 **PASE A 485**	
484A	EN EL RENGLÓN RESPECTIVO, ANOTE EL NÚMERO DEL "DNI" Y LA FECHA DE AFILIACIÓN INDICADA EN EL ACUERDO DE COMPROMISOS.	DNI .... ☐☐☐☐☐☐☐☐ FECHA .... d d m m a a a a	
485	¿Ha oído o escuchado de la prueba de papanicolaou? (Un examen médico que consiste en el raspado del cuello del útero de la mujer)	SI.... 1 NO.... 2 → 486	486
485A	¿Le hicieron una prueba de papanicolaou en los últimos cinco años?	SI.... 1 NO.... 2	
486	¿Le hicieron un examen de mama en los últimos cinco años?	SI.... 1 NO.... 2	
486A	¿Ud. conoce cómo se hace el examen de mama?	SI.... 1 NO.... 2 → 487	487
486B	¿Ud. misma se realiza el examen de mama?	SI.... 1 NO.... 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
487	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de su salud, cuando Ud. se enferma y quiere recibir consejo o tratamiento médico, **¿Es para Ud. un gran problema:**	**SI** **NO**	
	a. Saber a dónde ir?	DONDE IR……………………… 1 2	
	b. Conseguir permiso para ir?	CONSEGUIR PERMISO…………. 1 2	
	c. Conseguir dinero para el tratamiento?	CONSEGUIR DINERO……………. 1 2	
	d. La lejanía de los servicios médicos?	LEJANÍA DE SERVICIOS………… 1 2	
	e. Tener que conseguir transporte?	CONSEGUIR TRANSPORTE……. 1 2	
	f. Ir sola?	IR SOLA…………………………… 1 2	
	g. Qué tal vez no haya personal de salud femenino?	NO PERSONAL FEMENINO…….. 1 2	
	h. Qué tal vez no haya algún personal de salud?	NO PERSONAL DE SALUD……… 1 2	
	i. Qué tal vez no haya medicamentos?	NO HAY MEDICAMENTOS……… 1 2	
488	¿Usted actualmente fuma cigarrillos?	SI.. 1 NO.. 2	 → 489
488A	En las últimas 24 horas, ¿cuántos cigarrillos fumó usted?	Nº DE CIGARRILLOS.................... [ ][ ]	
489	¿Conoce o ha oído hablar de una enfermedad llamada tuberculosis ó TBC?	SI.. 1 NO.. 2	 → 490
489A	¿Cómo se contagia la tuberculosis de una persona a otra? ¿De alguna otra forma? CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	A TRAVÉS DEL AIRE AL TOSER/ESTORNUDAR .... A AL COMPARTIR UTENSILIOS.............................. B TOCANDO A UNA PERSONA CON TBC.......................... C A TRAVÉS DE LA COMIDA.................................. D POR PICADURA DE MOSQUITO............................ E CONTACTO SEXUAL.. F OTRO: ______________________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.. Z	
489B	¿Puede curarse la tuberculosis?.	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.................................. 8	
489C	Si un pariente suyo se llega a enfermar con tuberculosis ¿estaría Ud. dispuesta a cuidarlo en este hogar?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.................................. 8	
489D	Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis, ¿Usted guardaría en secreto su enfermedad?	SI GUARDARÍA EL SECRETO.......................... 1 NO.. 2 NO SABE/NO ESTA SEGURA/DEPENDE........................ 8	
490	Normalmente, ¿Cuántas veces al día se lava las manos?	DE 1 A 3 VECES.................................. 1 DE 4 A 6 VECES.................................. 2 DE 7 A 9 VECES.................................. 3 MAS DE 10 VECES.................................. 4 NO SE LAVA.................................. 5 NO SABE.................................. 8	 → 491
490A	¿En qué momentos necesariamente se lava las manos? ¿En algún otro momento?	DESPUÉS DE USAR EL BAÑO.......................... A DESPUÉS DE CAMBIAR PAÑALES........................ B ANTES DE PREPARAR LOS ALIMENTOS .... C ANTES DE SERVIR LOS ALIMENTOS.......................... D ANTES DE COMER.................................. E ANTES DE ALIMENTAR AL NIÑO.......................... F CUALQUIER MOMENTO.................................. G OTRO______________________ X (ESPECIFIQUE)	
490B	Normalmente, ¿Qué utiliza cuando se lava las manos? ¿Utiliza algo más? ¿Con agua que corre del caño o con agua almacenada?.	AGUA DE CAÑO O GRIFO.................................. A JABÓN.................................. B DETERGENTE.................................. C TOALLA.................................. D OTRO______________________ X (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
491	**VERIFIQUE 215 Y 218 PARA TODAS LAS FILAS:** NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS DESDE ENERO DEL **2008** QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA: UNO O MÁS ☐ → NINGUNO ☐ → 500 REGISTRE EL NOMBRE DEL MENOR DE ESTOS NIÑOS QUE ESTÉ VIVIENDO CON ELLA. CONTINÚE CON 492 ______________________ (NOMBRE)		500
492	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los líquidos que (NOMBRE) bebió ayer durante el día o la noche. Ayer durante el día o la noche (NOMBRE) bebió:		
		SI **NO** **NO SABE**	
	a. ¿Agua sola (sin mezclar con nada)?..........	1 2 8	
	b. ¿Leche en polvo para bebé (NAM, S26, SIMILAC, etc.)?..........	1 2 8	
	c. ¿Leche materna refrigerada / conservada?..........	1 2 8	
	d. ¿Cualquier otra leche (fresca, evaporada o en polvo)?..........	1 2 8	
	e. ¿Jugo de fruta?..........	1 2 8	
	f. ¿Te/café?..........	1 2 8	
	g. ¿Cualquier otro líquido como bebidas gaseosas, caldo?..........	1 2 8	
493	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los tipos de alimentos que (NOMBRE) comió ayer durante el día o la noche separados o combinados con otros alimentos. Ayer durante el día o la noche (NOMBRE) comió:		
		SI **NO** **NO SABE**	
	a. ¿Harina, pan, fideos, galletas o cualquier comida hecha de cereales?..........	1 2 8	
	b. ¿Camote, zapallo, zanahoria?..........	1 2 8	
	c. ¿Habas, frijol, lenteja, soya, pallares, garbanzos, arvejas?..........	1 2 8	
	d. ¿Comida hecha de tubérculos o raíces (papa, yuca, olluco, oca, mashua)? ….	1 2 8	
	e. ¿Alguna verdura de hojas verdes oscuras (espinaca, acelga, etc.)?..........	1 2 8	
	f. ¿Mango, papaya, aguaje?..........	1 2 8	
	g ¿Naranja, mandarina, lima, maracuya, toronja?..........	1 2 8	
	h ¿Otras frutas (plátano de isla, plátano de seda, maduro, manzana, palta, etc.)?...	1 2 8	
	i ¿Carne de res, de pollo, pescado, mariscos, otras carnes, hígado, mondongo, otras vísceras?..........	1 2 8	
	j ¿Huevos?..........	1 2 8	
	k ¿Queso, yogurt u otros alimentos preparados con leche (leche asada, helados, crema volteadas, etc.,)?..........	1 2 8	
	l ¿Cualquier comida hecha con aceite, manteca o mantequilla o al que le agregó aceite, manteca, mantequilla?..........	1 2 8	
	m ¿Papilla de Programas Sociales (yapita, panfarcito, pronita, PACFO, etc.)?..........	1 2 8	
	n ¿Cualquier otra comida sólida o semisólida?..........	1 2 8	
	o ¿Cualquier fruta seca?..........	1 2 8	
	p ¿Cualquier alimento azucarado como chocolates, caramelos u otros?..........	1 2 8	
494	¿Usted recibe de algún programa social la papilla que viene en bolsa? SI RESPONDE "SI", SOLICITE QUE LE MUESTRE LA BOLSA DE PAPILLA	SI, MUESTRA LA BOLSA .... 1 SI, PERO NO TIENE LA BOLSA .... 2 NO.......... 3 NO SABE 8	2, 3, 8 → 495
494A	¿Cuántas bolsas de papilla le queda? SI RESPONDE NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE BOLSAS DE PAPILLA .... ☐☐	
494B	El día de ayer, ¿(NOMBRE) comió la papilla que viene en bolsa? SI RESPONDE "SI", PREGUNTE: ¿Cuántas veces comió la papilla (NOMBRE)?	NÚMERO DE VECES QUE COMIÓ LA PAPILLA.......... ☐☐ NO COMIÓ.......... 00 NO SABE 98	
495	**VERIFIQUE 492 Y 493 SI NO RECIBIÓ NI LÍQUIDOS NI SÓLIDOS:** **492 Y 493 = 2** NINGÚN "SÍ" ☐ ↓ **492 Ó 493 = 1 U 8** AL MENOS UN "SÍ" O "NO SABE" ☐ → 496		496
495A	Usted me dijo que ayer durante el día o la noche su niño/ niña no recibió ningún líquido ni sólido, excepto leche materna. ¿Es correcto? SI RESPONDE "NO", REGRESE A LAS PREGUNTAS 492 Y 493 Y CORRIJA.	SI.......... 1 NO 2	1 → 500
496	¿Generalmente quién le da de comer a (NOMBRE)?.	ENTREVISTADA.......... 01 ESPOSO/COMPAÑERO.......... 02 HIJAS/HIJOS MAYORES.......... 03 PADRES/SUEGROS.......... 04 OTROS PARIENTES.......... 05 VECINOS/AMIGOS.......... 06 OTROS NO PARIENTES.......... 07 EMPLEADA DOMÉSTICA.......... 08 NADIE/COME SOLO.......... 09 OTRO: ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	

SECCIÓN 5. NUPCIALIDAD

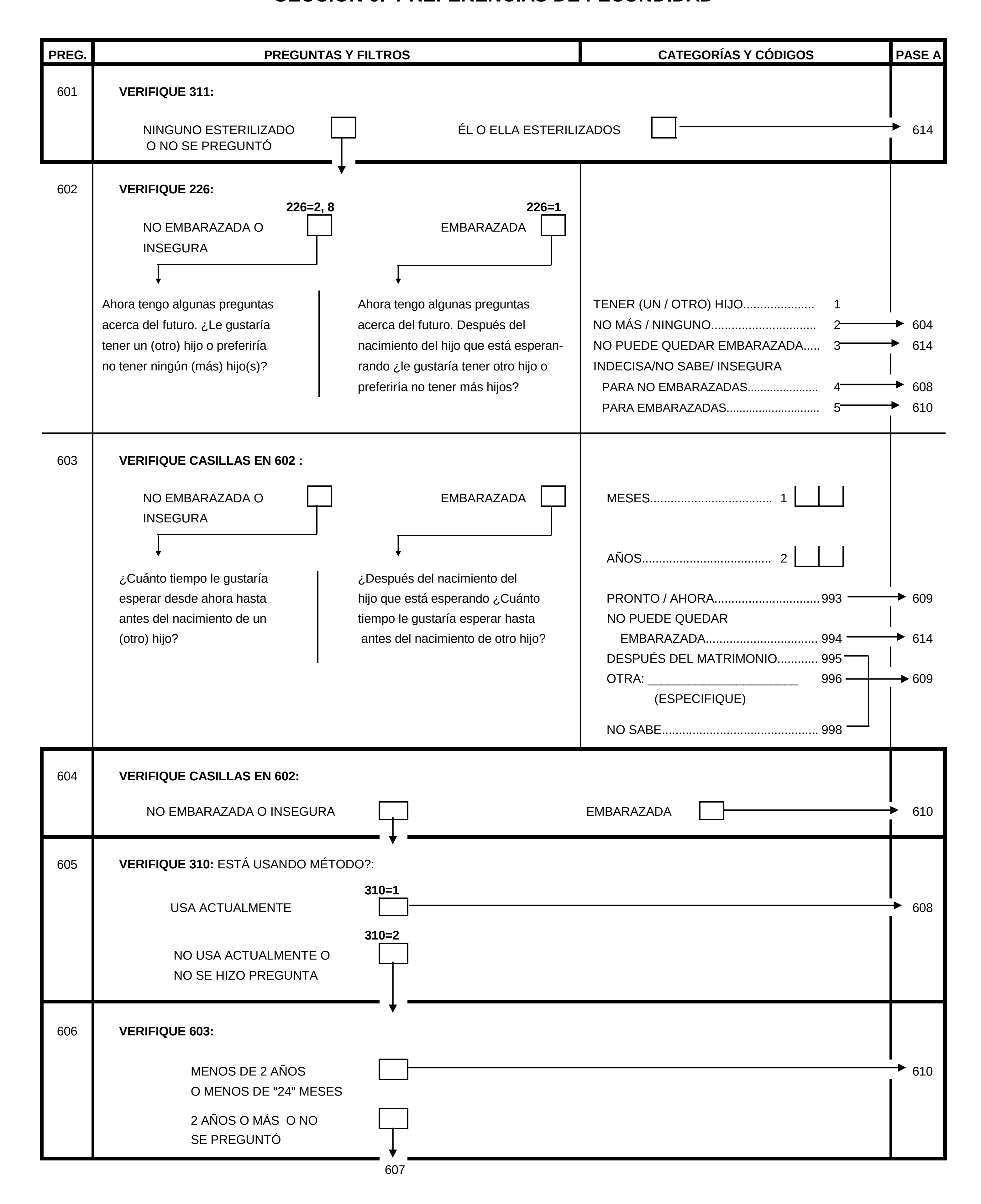
PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
500	PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS	SI / NO NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS............ 1 2 ESPOSO / COMPAÑERO........................ 1 2 OTROS HOMBRES................................. 1 2 OTRAS MUJERES.................................. 1 2	
501	¿Actualmente Ud. está casada o conviviendo?	SÍ, ACTUALMENTE CASADA......................... 1 SÍ, CONVIVIENDO.. 2 NO, NO EN UNIÓN.. 3	1, 2 → 506
502	¿Usted ha estado casada o ha convivido?	SÍ, ESTUVO CASADA.................................... 1 SÍ, CONVIVIÓ .... 2 NO.. 3	1, 2 → 505
503	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 4 DEL **CALENDARIO** EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y TRACE UNA LÍNEA HASTA ENERO DEL 2006		
504	PASE A		→ 512
505	Actualmente es usted ¿viuda, separada o divorciada?	VIUDA.. 1 SEPARADA... 2 DIVORCIADA.. 3	→ 508
506	¿Su esposo/compañero vive con usted ahora o permanece en otro sitio?	VIVE CON ELLA... 1 VIVE EN OTRO SITIO.................................... 2	
507	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL ESPOSO/COMPAÑERO DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR. SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: ___________________________ No. ORDEN....................................... [ ][ ]	
508	¿Usted ha estado casada o conviviendo sólo una vez, o más de una vez?	UNA VEZ.. 1 MÁS DE UNA VEZ... 2	1 → 509
508A	¿Cuál fue la principal causa de la (última) separación?	ENVIUDO... 01 VIOLENCIA FÍSICA/ PSICOLÓGICA O SEXUAL... 02 INFIDELIDAD DE ÉL...................................... 03 INFIDELIDAD DE ELLA................................. 04 INCUMPLÍA DEBERES DE PADRE/ ESPOSO……………………….. ………. 05 INCUMPLÍA DEBERES DE MADRE/ ESPOSA.. 06 EMBRIAGUEZ HABITUAL / USO DE DROGAS DE ÉL ……………………………. 07 EMBRIAGUEZ HABITUAL / USO DE DROGAS DE ELLA …………………………. 08 CONDUCTA CORRUPTA DE ÉL................... 09 CONDUCTA CORRUPTA DE ELLA............... 10 FALTA DE COMPRENSIÓN…………………. 11 OTRO: ___________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
509	**VERIFIQUE 508:** CASADA / UNIDA CON UN HOMBRE SOLAMENTE UNA VEZ: [ ] → ¿En qué mes y año empezó a vivir con su esposo/ compañero? CASADA / UNIDA CON UN HOMBRE MÁS DE UNA VEZ: [ ] → ¿En qué mes y año empezó a vivir con su primer esposo/ compañero?	MES.. [ ][ ] NO SABE EL MES.. 98 AÑO..................................... [ ][ ][ ][ ] NO SABE EL AÑO................................... 9998	AÑO → 511
510	¿Cuántos años tenía Ud. cuando empezó a vivir con él?	EDAD.. [ ][ ]	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
511	DETERMINE LOS MESES DE UNIÓN DESDE ENERO DEL 2006. ANOTE "X" EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO POR CADA MES DE UNIÓN, Y "0" POR CADA MES DE NO UNIÓN, DESDE ENERO DEL 2006. PARA LAS MUJERES QUE ACTUALMENTE ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN: INDAGUE POR LA FECHA EN QUE LA PAREJA EMPEZÓ A VIVIR JUNTOS Y POR LA FECHA DE INICIACIÓN Y TERMINACIÓN DE CUALQUIER UNIÓN PREVIA. PARA LAS MUJERES QUE NO ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN: PREGUNTE POR LA FECHA EN QUE EMPEZÓ Y TERMINÓ LA ÚLTIMA UNIÓN Y, SI ES EL CASO, POR EL COMIENZO Y TERMINACIÓN DE OTRAS UNIONES.		
512	Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar. ¿Cuántos años tenía Ud. cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	NUNCA.......... 00 EDAD EN AÑOS.......... [ ][ ] CUANDO SE CASO/UNIÓ PRIMERA VEZ.......... 95	 512A (EDAD, 95)
512AA	**VERIFIQUE EN 106 SI LA ENTREVISTADA TIENE:** 15-24 AÑOS [ ] ↓	25-49 AÑOS [ ] →	522
512AB	¿Usted piensa esperar hasta casarse para tener su primera relación sexual?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE / INSEGURA.......... 8	522
512A	**VERIFIQUE 106:** 15-24 AÑOS [ ] ↓	25-49 AÑOS [ ] →	513
512B	¿En su primera relación sexual usaron condón?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
512BA	¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo su primera relación sexual?	EDAD DE LA PAREJA.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98	512C (EDAD)
512BB	¿Esta persona era mayor que usted, más joven o casi de la misma edad?	MAYOR.......... 1 MAS JOVEN.......... 2 CASI DE LA MISMA EDAD.......... 3 NO SABE / NO RECUERDA.......... 8	512C (2, 3, 8)
512BC	¿Esta persona le llevaba a usted 10 o más años, o menos de 10 años?	10 O MAS AÑOS MAYOR.......... 1 MENOS DE 10 AÑOS.......... 2 MAYOR, NO SABE CUANTOS AÑOS.......... 3	
512C	¿Qué era de Ud. el hombre con quien tuvo su primera relación sexual?	ESPOSO/COMPAÑERO/CONVIVIENTE.......... 01 NOVIO/PROMETIDO.......... 02 AMIGO.......... 03 COMPAÑERO CASUAL.......... 04 PARIENTE.......... 05 TRABAJADOR SEXUAL COMERCIAL.......... 06 ENAMORADO.......... 07 OTRO: ______________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
513	¿Cuándo fue la última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI LA RESPUESTA ES 12 MESES O MÁS, ANOTE EN AÑOS.	HACE: DÍAS.......... 1 [ ][ ] SEMANAS.......... 2 [ ][ ] MESES.......... 3 [ ][ ] AÑOS.......... 4 [ ][ ]	521A (AÑOS)

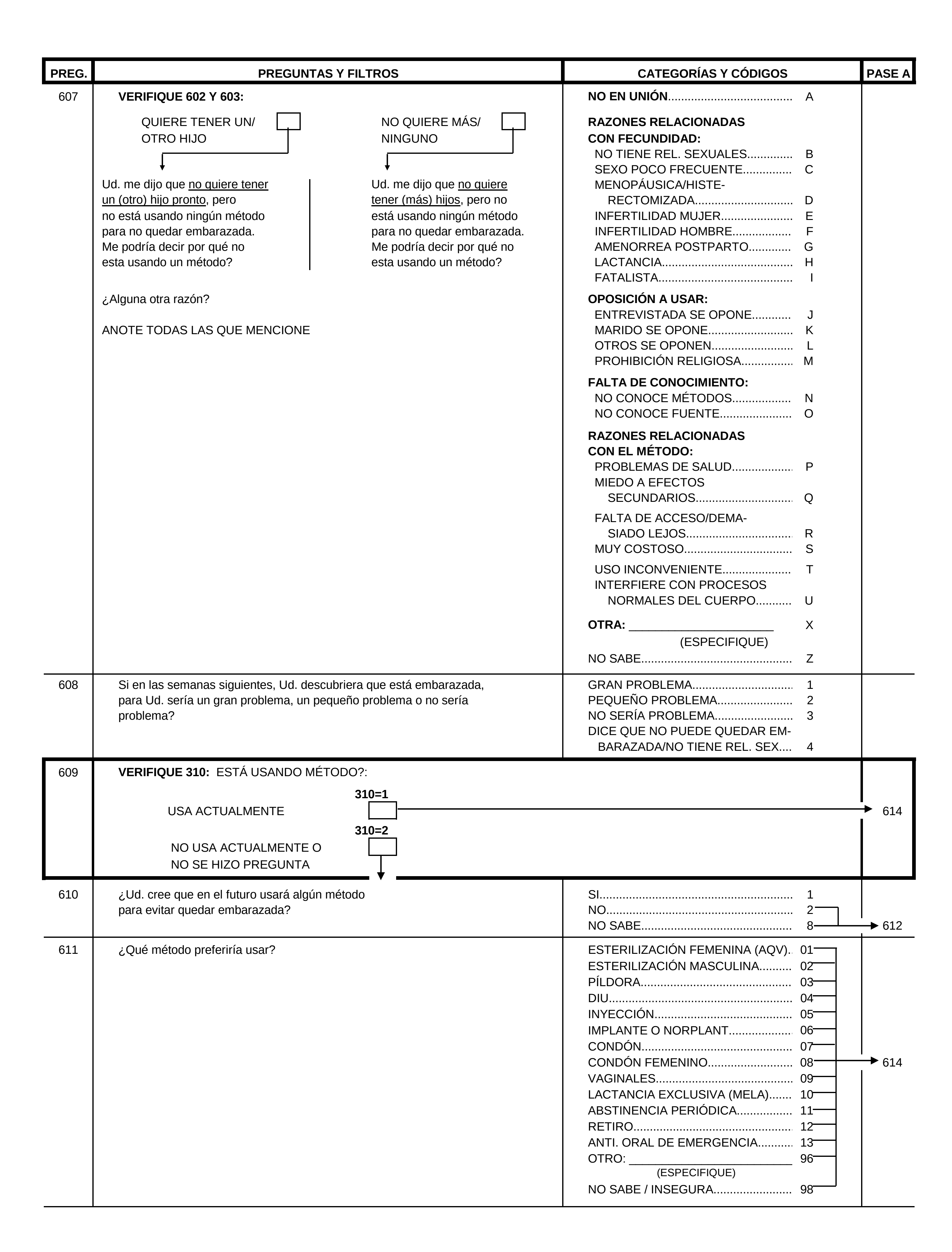
		ÚLTIMA PAREJA SEXUAL	PENÚLTIMA PAREJA SEXUAL	ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL
513A	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual reciente. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales.			
513B	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con esta persona?		DÍAS............................ 1 |__|__| SEMANAS.................. 2 |__|__| MESES........................ 3 |__|__|	DÍAS.............................. 1 |__|__| SEMANAS.................... 2 |__|__| MESES.......................... 3 |__|__|
514	¿La última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales con esta persona, usaron condón?	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 515)**	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 515)**	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 515)**
514A	En los últimos 12 meses, entre__________ del año pasado y ________ de este año, ¿Ud. usó condón todas las veces que tuvo relaciones sexuales con esta persona?	SI... 1 NO... 2	SI... 1 NO... 2	SI... 1 NO... 2
515	¿Qué es (era) de Ud. el hombre con quien tuvo esa relación sexual? PARA LA PENÚLTIMA Y ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL PREGUNTE: ¿Qué era de Ud. el hombre con quien tuvo esa relación sexual? SI ES EL "NOVIO" O "PROMETIDO" PREGUNTE: ¿Estaba su novio/prometido viviendo con Ud. cuando tuvo su última relación sexual? SI "SI", MARQUE "01" SI "NO", MARQUE "02"	ESPOSO/CONVIVIENTE........ 01 **(PASE A 516E)** NOVIO/PROMETIDO................ 02 AMIGO...................................... 03 COMPAÑERO CASUAL........... 04 PARIENTE................................ 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL... 06 ENAMORADO........................... 07 OTRO: __________________ 96 (ESPECIFIQUE)	ESPOSO/CONVIVIENTE........ 01 **(PASE A 516E)** NOVIO/PROMETIDO................ 02 AMIGO...................................... 03 COMPAÑERO CASUAL........... 04 PARIENTE................................ 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL.. 06 ENAMORADO........................... 07 OTRO: __________________ 96 (ESPECIFIQUE)	ESPOSO/CONVIVIENTE......... 01 **(PASE A 516E)** NOVIO/PROMETIDO.................. 02 AMIGO.. 03 COMPAÑERO CASUAL............. 04 PARIENTE................................. 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL.... 06 ENAMORADO............................. 07 OTRO: __________________ 96 (ESPECIFIQUE)
516	¿Por cuánto tiempo ha mantenido Ud. relaciones sexuales con esta persona? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI LA RESPUESTA ES 12 MESES O MÁS, ANOTE EN AÑOS.	DÍAS............................ 1 |__|__| MESES......................... 2 |__|__| AÑOS........................... 3 |__|__|	DÍAS............................ 1 |__|__| MESES........................ 2 |__|__| AÑOS........................... 3 |__|__|	DÍAS.............................. 1 |__|__| MESES.......................... 2 |__|__| AÑOS............................ 3 |__|__|
516A	**VERIFIQUE EN 106 SI LA PERSONA TIENE:**	15-24 AÑOS [ ] / 25-49 AÑOS [ ] **(PASE A 516E)**	15-24 AÑOS [ ] / 25-49 AÑOS [ ] **(PASE A 516E)**	15-24 AÑOS [ ] / 25-49 AÑOS [ ] **(PASE A 516E)**
516B	¿Qué edad tiene esta persona?	EDAD DE LA PERSONA |__|__| **(PASE A 516E)** NO SABE 98	EDAD DE LA PERSONA |__|__| **(PASE A 516E)** NO SABE 98	EDAD DE LA PERSONA |__|__| **(PASE A 516E)** NO SABE 98
516C	¿Esta persona es mayor que usted, más joven o casi de la misma edad?	MAYOR……………….............. 1 MÁS JOVEN……………….......... 2 CASI DE LA MISMA EDAD....... 3 NO SABE................................. 8 **(PASE A 516E)**	MAYOR……………….............. 1 MÁS JOVEN……………….......... 2 CASI DE LA MISMA EDAD....... 3 NO SABE................................. 8 **(PASE A 516E)**	MAYOR……………….............. 1 MÁS JOVEN……………….......... 2 CASI DE LA MISMA EDAD........ 3 NO SABE.................................. 8 **(PASE A 516E)**
516D	¿Esta persona le llevaba a usted 10 o más años, o menos de 10 años?	10 O MÁS AÑOS MAYOR……. 1 MENOS DE 10 AÑOS…………. 2 MAYOR, INSEGURA................ 3	10 O MÁS AÑOS MAYOR……. 1 MENOS DE 10 AÑOS…………. 2 MAYOR, INSEGURA................ 3	10 O MÁS AÑOS MAYOR…….. 1 MENOS DE 10 AÑOS…………. 2 MAYOR, INSEGURA................. 3
516E	La última vez que tuvieron relaciones sexuales ¿alguno de los dos tomó alguna bebida alcohólica?	SI... 1 NO .... 2 **(PASE A 517)**	SI... 1 NO .... 2 **(PASE A 517)**	SI... 1 NO .... 2 **(PASE A 521)**
516F	¿Alguno de los dos se embriagó (emborrachó)?	ELLA SOLAMENTE................. 1 ÉL SOLAMENTE...................... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON.. 3 NINGUNO DE LOS DOS......... 4	ELLA SOLAMENTE................. 1 ÉL SOLAMENTE...................... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON.. 3 NINGUNO DE LOS DOS......... 4	ELLA SOLAMENTE.................. 1 ÉL SOLAMENTE....................... 2 AMBOS SE EMBRIAGARON... 3 NINGUNO DE LOS DOS.......... 4
517	¿Además de (esta persona/ estas dos personas) ha tenido Ud. relaciones sexuales con otra persona en los últimos 12 meses?	SI .... 1 **(IR A LA SGTE. COLUM.)** NO .... 2 **(PASE A 521A)**	SI .... 1 **(IR A LA SGTE. COLUM.)** NO .... 2 **(PASE A 521A)**	
521	¿En total, con cuántos hombres diferentes ha tenido Ud. relaciones sexuales en los últimos 12 meses?			No. DE COMPAÑEROS.... |__|__| NO SABE................................. 98

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
521A	¿En total, cuántas parejas sexuales ha tenido usted durante su vida?	No. DE COMPAÑEROS........................... |__|__| NO SABE.. 98	
522	¿Sabe de algún lugar donde se puede conseguir condones?	SI.. 1 NO.. 2	 → 601
523	¿Cuál es ese lugar? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ______________________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL DEL MINSA .... A CENTRO DE SALUD MINSA .... B PUESTO DE SALUD MINSA .... C PROMOTOR DE SALUD DEL MINSA .... D HOSPITAL DE ESSALUD .... E POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD…… F HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP………. G HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD…… H OTRO GOBIERNO: __________________ I (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR... J FARMACIA/BOTICA... K CONSULT. MÉDICO PARTIC.............................. L OTRO PRIVADO: __________________ M (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG……………………….. N PROMOTOR DE ONG .... O HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA……………… P **OTRO:** TIENDA / SUPERMERCADO / HOSTAL.............. Q AMIGOS / PARIENTES.. R **OTRO:** __________________________ X (ESPECIFIQUE)	
524	Si Ud. quisiera, ¿Usted misma podría conseguir un condón?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE/INSEGURA.. 8	

SECCIÓN 6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD



PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
601	**VERIFIQUE 311:** NINGUNO ESTERILIZADO O NO SE PREGUNTÓ ☐ ↓	ÉL O ELLA ESTERILIZADOS ☐ →	614
602	**VERIFIQUE 226:** **226=2, 8** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ → Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. ¿Le gustaría tener un (otro) hijo o preferiría no tener ningún (más) hijo(s)? / **226=1** EMBARAZADA ☐ → Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. Después del nacimiento del hijo que está esperando ¿le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	TENER (UN / OTRO) HIJO.................... 1 NO MÁS / NINGUNO.............................. 2 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA..... 3 INDECISA/NO SABE/ INSEGURA PARA NO EMBARAZADAS..................... 4 PARA EMBARAZADAS............................ 5	 604 614 608 610
603	**VERIFIQUE CASILLAS EN 602 :** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ → ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta antes del nacimiento de un (otro) hijo? / EMBARAZADA ☐ → ¿Después del nacimiento del hijo que está esperando ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar hasta antes del nacimiento de otro hijo?	MESES.................................. 1 [ ][ ] AÑOS.................................... 2 [ ][ ] PRONTO / AHORA.............................. 993 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA................................ 994 DESPUÉS DEL MATRIMONIO............ 995 OTRA: ____________________ 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE.. 998	 609 614 609 609 609
604	**VERIFIQUE CASILLAS EN 602:** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓	EMBARAZADA ☐ →	610
605	**VERIFIQUE 310:** ESTÁ USANDO MÉTODO?: **310=1** USA ACTUALMENTE ☐ → / **310=2** NO USA ACTUALMENTE O NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓		608
606	**VERIFIQUE 603:** MENOS DE 2 AÑOS O MENOS DE "24" MESES ☐ → / 2 AÑOS O MÁS O NO SE PREGUNTÓ ☐ ↓ 607		610



PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
607	**VERIFIQUE 602 Y 603:** QUIERE TENER UN/ OTRO HIJO ☐ Ud. me dijo que no quiere tener un (otro) hijo pronto, pero no está usando ningún método para no quedar embarazada. Me podría decir por qué no esta usando un método? NO QUIERE MÁS/ NINGUNO ☐ Ud. me dijo que no quiere tener (más) hijos, pero no está usando ningún método para no quedar embarazada. Me podría decir por qué no esta usando un método? ¿Alguna otra razón? ANOTE TODAS LAS QUE MENCIONE	**NO EN UNIÓN**.......... A **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD:** NO TIENE REL. SEXUALES.......... B SEXO POCO FRECUENTE.......... C MENOPÁUSICA/HISTE- RECTOMIZADA.......... D INFERTILIDAD MUJER.......... E INFERTILIDAD HOMBRE.......... F AMENORREA POSTPARTO.......... G LACTANCIA.......... H FATALISTA.......... I **OPOSICIÓN A USAR:** ENTREVISTADA SE OPONE.......... J MARIDO SE OPONE.......... K OTROS SE OPONEN.......... L PROHIBICIÓN RELIGIOSA.......... M **FALTA DE CONOCIMIENTO:** NO CONOCE MÉTODOS.......... N NO CONOCE FUENTE.......... O **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:** PROBLEMAS DE SALUD.......... P MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS.......... Q FALTA DE ACCESO/DEMA- SIADO LEJOS.......... R MUY COSTOSO.......... S USO INCONVENIENTE.......... T INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO.......... U **OTRA:** ______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
608	Si en las semanas siguientes, Ud. descubriera que está embarazada, para Ud. sería un gran problema, un pequeño problema o no sería problema?	GRAN PROBLEMA.......... 1 PEQUEÑO PROBLEMA.......... 2 NO SERÍA PROBLEMA.......... 3 DICE QUE NO PUEDE QUEDAR EM- BARAZADA/NO TIENE REL. SEX.... 4	
609	**VERIFIQUE 310:** ESTÁ USANDO MÉTODO?: **310=1** USA ACTUALMENTE ☐ → 614 **310=2** NO USA ACTUALMENTE O NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓		614
610	¿Ud. cree que en el futuro usará algún método para evitar quedar embarazada?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	 612 612
611	¿Qué método preferiría usar?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (AQV).. 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA.......... 02 PÍLDORA.......... 03 DIU.......... 04 INYECCIÓN.......... 05 IMPLANTE O NORPLANT.......... 06 CONDÓN.......... 07 CONDÓN FEMENINO.......... 08 VAGINALES.......... 09 LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA)....... 10 ABSTINENCIA PERIÓDICA.......... 11 RETIRO.......... 12 ANTI. ORAL DE EMERGENCIA.......... 13 OTRO: ______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE / INSEGURA.......... 98	614

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
612	¿Cuál es la razón principal por la que Ud. no piensa usar ningún método en el futuro?	NO EN UNIÓN.......... 11 **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD:** NO TIENE SEXO/ SEXO POCO FRECUENTE.......... 22 MENOPÁUSICA/HISTEREC-TOMIZADA.......... 23 INFERTILIDAD MUJER.......... 24 INFERTILIDAD HOMBRE.......... 25 DESEA MÁS HIJOS.......... 26 **OPOSICIÓN A USAR:** ENTREVISTADA SE OPONE.......... 31 MARIDO SE OPONE.......... 32 OTROS SE OPONEN.......... 33 PROHIBICIÓN RELIGIOSA.......... 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO:** NO CONOCE MÉTODOS.......... 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO.......... 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:** PROBLEMAS DE SALUD.......... 51 MIEDO EFECTOS SECUNDARIOS.......... 52 FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS.......... 53 MUY COSTOSO.......... 54 USO INCONVENIENTE.......... 55 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO.......... 56 **OTRA:** ______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 98	
612A	**VERIFIQUE 501:** NO EN UNIÓN [501=3] ☐ ↓	OTRAS ☐ →	614
613	¿Ud. usaría un método si estuviera casada o en unión?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
614	**VERIFIQUE 216:** TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ Si Ud. pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? NO TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ Si Ud. pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? **SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, SONDEE**	NINGUNO.......... 00 → NÚMERO [ ][ ] OTRA RESPUESTA: .... 96 → ______________ (ESPECIFIQUE)	616A 616A
615	¿Cuántos de estos hijos le habría gustado que fueran mujeres y cuántos hombres o no le importaría?	NIÑAS / NIÑOS / CUALQUIERA NÚMERO.......... [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ]	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
616 A	En los últimos 12 meses, entre _____________ del año pasado y _____________, de este año, Ud. ha oído o leído algún mensaje sobre planificación familiar: a. ¿En la radio? b. ¿En la televisión? c. ¿En un periódico o revista?	SI NO RADIO........ 1 2 TELEVISIÓN........ 1 2 PERIÓDICO O REVISTA........ 1 2	
617	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha comentado sobre la práctica de planificación familiar con alguna persona?	SI........ 1 NO........ 2	 619
618	Con quién ha comentado? Con alguien más? CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	ESPOSO/COMPAÑERO........ A MADRE........ B PADRE........ C HERMANA(S)........ D HERMANO(S)........ E HIJA........ F HIJO........ G SUEGRA........ H SUEGRO........ I NOVIO........ J AMIGAS/VECINAS........ K AMIGOS........ L OTROS FAMILIARES........ M OTRA: _______________ X (ESPECIFIQUE)	
619	**VERIFIQUE 501:** SI, ACTUALMENTE CASADA 501=1 [ ] SI, CONVIVIENDO 501=2 [ ] NO, NO EN UNIÓN 501=3 [ ]		624
619A	**VERIFIQUE 311/311A:** PARA VER SI HAY CÓDIGOS MARCADOS ALGÚN CÓDIGO MARCADO [ ] NINGÚN CÓDIGO MARCADO [ ]		621
619AA	**VERIFIQUE 311:** OTROS CÓDIGOS [ ] SOLO: ESTERILIZACIÓN MASCULINA, CONDÓN Ó RETIRO 311=B,G,L [ ]		620
619B	¿Su esposo /compañero sabe que Usted está usando un método de planificación familiar?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	 621
620	Ud. me ha dicho que está usando un método para no quedar embarazada, ¿Ud. diría que el uso de este método ha sido principalmente su decisión, principalmente la decisión de su esposo (compañero) o los dos decidieron juntos?	ENTREVISTADA PRINCIPALMENTE........ 1 ESPOSO/COMPAÑERO PRINCIPALMENTE........ 2 DECISIÓN CONJUNTA........ 3 OTRA: _______________ 6 (ESPECIFIQUE)	
621	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los puntos de vista de su esposo (compañero) sobre la planificación familiar. ¿Ud. piensa que su esposo (compañero) aprueba o desaprueba que las parejas usen un método para evitar los embarazos?	APRUEBA........ 1 DESAPRUEBA........ 2 NO SABE........ 8	
621 A	¿Con qué frecuencia Ud. habló con su esposo/compañero acerca de la planificación familiar en los últimos 12 meses?	NUNCA........ 1 ALGUNAS VECES........ 2 MUY A MENUDO........ 3	
622	**VERIFIQUE 311 Y 311A:** NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADOS [ ] ÉL O ELLA ESTERILIZADO [ ]		624
623	¿Ud. piensa que su esposo (compañero) desea el mismo número de hijos que Ud. quiere, o él quiere más, o menos que Ud.?	MISMO NÚMERO........ 1 MÁS HIJOS........ 2 MENOS HIJOS........ 3 NO SABE........ 8	
624	¿Usted está de acuerdo en que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su esposo/compañero cuando... a. ... ¿Ella sabe que él tiene una Enfermedad de Transmisión Sexual?........ b. ... ¿Ella sabe que él tiene relaciones sexuales con otra mujer?........ c. ... ¿Ella ha tenido recientemente un parto?........ d. ... ¿Ella está cansada o no está de humor?........	SI NO NS TIENE UNA ETS........ 1 2 8 OTRA MUJER........ 1 2 8 PARTO RECIENTE........ 1 2 8 CANSADA/NO DE HUMOR........ 1 2 8	

SECCIÓN 7. ANTECEDENTES DEL CÓNYUGE Y TRABAJO DE LA MUJER

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
701	**VERIFIQUE 501, 502 Y 505:** **501=1,2** ACTUALMENTE CASADA/O CONVIVIENTE ☐ ↓ **505=1,2,3** SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA ☐ → 703 **502=3** NUNCA CASADA Y NUNCA EN UNIÓN ☐ → 707		703 707
702	¿Cuántos años cumplidos tiene su esposo/compañero?	EDAD EN AÑOS COMPLETOS........ |__|__|	
703	¿Su esposo/compañero (su último esposo/compañero) alguna vez asistió a la escuela?	SI........ 1 NO........ 2	 706
704	¿Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó? - CIRCULE "0" SI NINGUNO - SI RESPONDE CICLO CONVIERTA A AÑOS - PARA "6" O MÁS AÑOS DE ESTUDIO, ANOTE "6"	CIRCULE NIVEL / ANOTE AÑO / GRADO INICIAL/PRE-ESCOLAR........ 0 PRIMARIA........ 1 ☐ ☐ SECUNDARIA........ 2 ☐ SUPERIOR NO UNIVERSITARIA....... 3 ☐ SUPERIOR UNIVERSITARIA........ 4 ☐ POST GRADO........ 5 ☐ NO SABE........ 998	
706	**VERIFIQUE 701:** ACTUALMENTE CASADA O CONVIVIENTE ☐ ↓ ¿Cuál es la ocupación de su esposo/compañero? Es decir, ¿qué clase de trabajo hace él principalmente? SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA ☐ ↓ ¿Cuál era la ocupación de su (último) esposo/compañero? Es decir, ¿qué clase de trabajo hacía él principalmente?	|__|__| ____________ ____________ ____________	
707	La semana pasada, entre el domingo ____ y el sábado ____, ¿Ud. ha realizado algún trabajo, aparte del trabajo del hogar?	SI........ 1 NO........ 2	710
708	Como Ud. sabe, algunas mujeres trabajan por una paga en dinero o especie. Otras venden cosas, tienen pequeños negocios o trabajan en tierras de la familia o en empresas de la familia. ¿La semana pasada Ud. ha realizado alguno de estos trabajos?	SI........ 1 NO........ 2	710
708A	Aunque Ud. no trabajó la semana pasada, ¿tiene un trabajo o negocio del cual estuvo ausente por licencia, enfermedad, vacaciones, maternidad o cualquier otra razón?	SI........ 1 NO........ 2	710
709	¿Ud. ha trabajado en los últimos 12 meses?	SI........ 1 NO........ 2	 718AA
710	¿Cuál es su ocupación, es decir, qué clase de trabajo hace (hacía) Ud. principalmente?	|__|__| ____________ ____________ ____________	
711	**VERIFIQUE 710:** TRABAJA/TRABAJÓ EN AGRICULTURA ☐ ↓ NO TRABAJA/NO TRABAJÓ EN AGRICULTURA ☐ → 713		713
712	¿Ud. trabaja (trabajó) principalmente en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra alquilada, en tierra de otros o en tierra de la comunidad?	TIERRA PROPIA........ 1 TIERRA FAMILIAR........ 2 TIERRA ALQUILADA........ 3 TIERRA DE OTROS........ 4 TIERRA DE LA COMUNIDAD........ 5	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
713	¿Ud. realiza (realizó) ese trabajo para un familiar, para otro o trabaja (trabajó) por cuenta propia?	PARA UN FAMILIAR....... 1 PARA OTROS....... 2 POR CUENTA PROPIA....... 3	
714	¿Usted usualmente trabaja (trabajaba) en el hogar o fuera del hogar?	EN EL HOGAR....... 1 FUERA DEL HOGAR....... 2	
715	¿Ud. usualmente trabaja (trabajaba) durante todo el año, trabaja por temporada o sólo de vez en cuando?	DURANTE TODO EL AÑO....... 1 POR TEMPORADA....... 2 DE VEZ EN CUANDO....... 3	
716	¿A Ud. le pagan (pagaban) o usted gana (ganaba) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)?	SÓLO DINERO....... 1 DINERO Y ESPECIE....... 2 SÓLO EN ESPECIE....... 3 NO LE PAGAN....... 4	3, 4 → 718AA
716A	VERIFIQUE 501, 707, 708 Y 708A: ACTUALMENTE CASADA /CONVIVIENTE Y TRABAJÓ LA SEMANA PASADA. ☐ ↓	ACTUALMENTE NO EN UNIÒN O ACTUALMENTE EN UNION PERO NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA ☐	→ 718AA
717	¿Quién decide principalmente cómo se gasta el dinero que Ud. gana?	ENTREVISTADA .... 1 ESPOSO/COMPAÑERO .... 2 AMBOS .... 3 ALGUIEN MÁS .... 4 ENTREVISTADA CON ALGUIEN MÁS....... 5	
718A	¿Diría que el dinero que Usted gana es más, menos o igual de lo que gana su esposo/compañero?	MAS QUE ESPOSO/COMPAÑERO....... 1 MENOS QUE ESPOSO/COMPAÑERO....... 2 IGUAL A ESPOSO/COMPAÑERO....... 3 ESPOSO/ COMPAÑERO NO GANA....... 4 NO SABE....... 8	4 → 719
718AA	¿Quién decide principalmente cómo se gasta el dinero que su esposo/compañero gana?	ENTREVISTADA .... 1 ESPOSO/COMPAÑERO .... 2 AMBOS .... 3 ALGUIEN MÁS .... 4 ENTREVISTADA CON ALGUIEN MÁS....... 5 SEPARADA/DIVORCIADA/VIUDA/ NUNCA UNIDA .... 6 ESPOSO/COMPAÑERO NO GANA 7	6 → 720

719	En su hogar, quién tiene la última palabra en las siguientes decisiones:	ENTRE-VISTADA	ESPOSO	AMBOS	ALGUIEN MÁS	ENTREV./ ALGUIEN MÁS	NADIE
	a. ¿El cuidado de su salud?.......	1	2	3	4	5	6
	b. ¿Hacer compras grandes del hogar?.......	1	2	3	4	5	6
	c. ¿Hacer compras para necesidades diarias del hogar?.......	1	2	3	4	5	6
	d. ¿Visitar a familia, amigos, o parientes?.......	1	2	3	4	5	6
	e. ¿Qué comida se debe cocinar cada día?.......	1	2	3	4	5	6

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
720	**VERIFIQUE 217 Y 218:** TIENE ALGÚN HIJO MENOR DE 6 AÑOS VIVIENDO CON LA ENTREVISTADA SI ☐ ↓ NO ☐		NO → 721
720A	¿Quién cuida usualmente de (NOMBRE DEL NIÑO MENOR EN EL HOGAR), cuando Ud. sale de la casa?	ENTREVISTADA....... 01 ESPOSO/COMPAÑERO....... 02 HIJAS/HIJOS MAYORES....... 03 PADRES/SUEGROS....... 04 OTROS PARIENTES....... 05 VECINOS/AMIGOS....... 06 OTROS NO PARIENTES....... 07 EMPLEADA DOMÉSTICA....... 08 CUIDADO WAWA-WASI....... 09 CUIDADO OTRA INSTITUCIÓN....... 10 OTRO: ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	

721	A veces el esposo/compañero se molesta por cosas que hace su esposa. En su opinión, Ud. está de acuerdo que él golpee a su esposa....		SI	NO	NS
	a. ... ¿Si ella sale de la casa sin decirle nada a él?	SALE DE LA CASA.......	1	2	8
	b. ... ¿Si ella descuida a los niños?	DESCUIDA A NIÑOS.......	1	2	8
	c. ... ¿Si ella discute con él?	DISCUTE.......	1	2	8
	d. ... ¿Si ella se niega a tener relaciones sexuales con él?	SE NIEGA A TENER SEXO.......	1	2	8
	e. ... ¿Si ella quema la comida?	QUEMA LA COMIDA.......	1	2	8

SECCIÓN 8. SIDA Y OTRAS I.T.S.

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
801	¿Usted ha oído hablar de: La infección por VIH? Una enfermedad llamada SIDA?	SI NO VIH.......... 1 2 SIDA.......... 1 2	
801 A	**VERIFIQUE 801:** POR LO MENOS UN SI ☐ ↓	NINGÚN SI ☐ →	815
802	¿Hay algo que una persona puede hacer para no adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
802 A	¿Cree Ud. que las personas tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH), si tienen un solo compañero sexual que no esté infectado y que no tenga otras parejas?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
802 B	¿Cree Ud. que las personas que usan condón tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
802 C	¿Cree Ud. que las personas que no tienen relaciones sexuales tienen menos riesgo de adquirir el virus que causa el SIDA (VIH)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
802 D	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por dar un abrazo, beso o caricias a una persona infectada?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
802 E	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) compartiendo utensilios como cubiertos, vasos, etc. con una persona infectada?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
802 F	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por compartir baños, duchas y/o piscinas?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
802 G	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por la picadura de un mosquito o la mordedura de un perro?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
802 H	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el virus que causa el SIDA (VIH) por medios sobrenaturales o brujería?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
802 I	¿Cree Ud. que las personas que adquirieron el virus que causa el SIDA (VIH) fue por castigo divino?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
803	¿Conoce usted algún lugar donde una persona pueda hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 →	 805
803 A	¿Cuál es ese lugar? ESCRIBA EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ______________________________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA .... A CENTRO DE SALUD MINSA .... B PUESTO DE SALUD MINSA .... C HOSPITAL DE ESSALUD.......... D POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD.... E HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP........ F HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD.... G OTRO GOBIERNO: ______________ H (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR .... I CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... J OTRO PRIVADO: ______________ K (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG.......... L HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA.......... M **OTRO:** ______________ X (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
804	¿Alguna vez se ha hecho la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA?	SI....... 1 NO....... 2	 2 → 805
804 A	Cuando usted fue a realizarse la prueba, ¿recibió consejería antes del examen de laboratorio?	SI....... 1 NO....... 2	
804 B	¿Usted conoció los resultados del examen de laboratorio?	SI....... 1 NO....... 2	 2 → 805
804 C	Cuando a usted le entregaron los resultados ¿le brindaron consejería?	SI....... 1 NO....... 2	
805	¿Es posible que una persona que parece saludable esté infectada con el virus que causa el SIDA?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
806	¿El virus que causa el SIDA, puede ser transmitido de una madre infectada al niño?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	 2, 8 → 807
806 A	¿En que etapa o momento de la vida del niño/a la madre con SIDA podría infectar o transmitir el SIDA a su hijo? ¿En algún otro momento? (¿De alguna otra manera?) CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	DURANTE EL EMBARAZO....... A DURANTE EL PARTO....... B DURANTE LA LACTANCIA....... C OTRA: ______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE....... Z	
807	¿Si un niño o niña tiene una infección por el virus que causa el SIDA, se le debe permitir asistir a la escuela o colegio?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
808	Si un profesor tiene una infección por el virus que causa el SIDA, ¿se le debe permitir a él o ella continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
809	En caso de que una persona tenga la infección por el virus que causa el SIDA, ¿usted cree que el empleador (jefe, patrón) lo debe despedir por esta causa?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
810	Si un médico tiene la infección por el virus que causa el SIDA, ¿Se le debe permitir a él o ella continuar con su trabajo en el establecimiento de salud?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
811	Si una persona tiene el virus que causa el SIDA (VIH) y necesita operarse, ¿deben permitirle la operación?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
812	¿Usted compraría verduras o frutas si supiera que el vendedor está infectado con el virus que causa el SIDA?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
813	En caso de que un pariente suyo estuviera infectado con el virus que causa el SIDA, ¿Usted guardaría en secreto su enfermedad?	SI, GUARDA EL SECRETO....... 1 NO....... 2 NO SABE/NO ESTA SEGURO/DEPENDE....... 8	
814	Si un pariente suyo se llega a enfermar con el virus que causa el SIDA, ¿estaría Ud. dispuesta a cuidarlo en este hogar?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA/DEPENDE....... 8	
815	(Aparte del SIDA), ¿Ud. ha oído hablar de (otras) enfermedades que se pueden transmitir a través de las relaciones sexuales?	SI....... 1 NO....... 2	 2 → 817 A
815 A	¿Cuáles son esas enfermedades que Ud. conoce? ¿Alguna otra enfermedad? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	SÍFILIS....... A GONORREA....... B VERRUGAS GENITALES/CONDILOMA....... C CHANCRO....... D HERPES....... E OTRO ______________ W (ESPECIFIQUE) OTRO ______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE....... Z	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
816	¿Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. **que un hombre** tiene una enfermedad de transmisión sexual? ¿Algún otro síntoma? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE DOLOR ABDOMINAL.......... A SECRECIÓN/GOTEOS EN GENITALES.......... B SECRECIÓN MAL OLIENTE.......... C MOLESTIAS AL ORINAR.......... D ENROJECIMIENTO/PICAZÓN/ARDOR EN GENITALES...... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN/DOLOR EN GENITALES......... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES.......... G VERRUGAS GENITALES.......... H SANGRE EN LA ORINA.......... I	PÉRDIDA DE PESO.......... J IMPOTENCIA.......... K PUEDE NO HABER SÍNTOMAS.......... L SECRECIÓN O PUS POR EL PENE.......... M OTRO: ______________ W (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
816 A	¿Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. **que una mujer** tiene una enfermedad de transmisión sexual? ¿Algún otro síntoma? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE DOLOR ABDOMINAL.......... A SECRECIÓN DE FLUJO POR LA VAGINA.......... B SECRECIÓN MAL OLIENTE.......... C MOLESTIAS AL ORINAR.......... D ENROJECIMIENTO/PICAZÓN/ARDOR EN GENITALES...... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN/DOLOR EN GENITALES......... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES.......... G VERRUGAS GENITALES.......... H	SANGRE EN LA ORINA.......... I PÉRDIDA DE PESO.......... J INFERTILIDAD/NO PODER TENER HIJOS....... K PUEDE NO HABER SÍNTOMAS.......... L OTRO: ______________ W (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
817	En los últimos 12 meses, entre ____________ del año pasado y ___________ de este año, ¿Le han diagnósticado a Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ...... 3 NO SABE/NO RESPONDE.......... 8	1 → 817 E
817 A	**VERIFIQUE 512:** HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ ↓	NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ →	819
817 B	Durante los últimos 12 meses ¿Usted ha tenido algún flujo o secreción genital que olía mal?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/NO RESPONDE.......... 8	
817 C	Durante los últimos 12 meses ¿Usted ha tenido alguna llaga o úlceras en sus genitales?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/NO RESPONDE.......... 8	
817 D	**VERIFIQUE 817 B =1 ú 817 C=1** HA TENIDO FLUJO O LLAGA GENITAL ☐ ↓	NO HA TENIDO FLUJO NI LLAGA GENITAL ☐ →	818
817 E	La última vez que usted tuvo ese problema, hizo algo de lo siguiente: a. ¿Buscó consejo o tratamiento de un médico en un hospital, clínica o consultorio particular? b. ¿Buscó consejo o medicina de un curandero tradicional? c. ¿Buscó consejo en una farmacia o botica? d. ¿Pidió consejo a algún amigo o pariente? e. ¿Se autorecetó, es decir, utilizó medicamentos por su cuenta?	**SI** **NO** MÉDICO.......... 1 2 CURANDERO.......... 1 2 FARMACIA/BOTICA.......... 1 2 AMIGO/PARIENTE.......... 1 2 AUTORECETÓ.......... 1 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
817 F	**VERIFIQUE 817 E:** CONSEJO O TRATAMIENTO DE UN MÉDICO ☐ ↓	OTROS ☐	818
817 G	¿A dónde acudió usted? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS ____________________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) ¿A algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR GOBIERNO** HOSPITAL MINSA .... A CENTRO DE SALUD MINSA .... B PUESTO DE SALUD MINSA .... C HOSPITAL DE ESSALUD........ D POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD. E HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP...... F HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD.. G OTRO GOBIERNO: ____________ H (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR .... I CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... J OTRO PRIVADO: ____________ K (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG........ L HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA........ M **OTRO:** ____________ X (ESPECIFIQUE)	
818	En los últimos 12 meses ¿usted ha tenido relaciones sexuales a cambio de dinero con una pareja diferente a su pareja estable?	SI........ 1 NO........ 2	
819	En los últimos 3 meses, entre __________ y __________, ¿Le han aplicado alguna inyección? SI RESPONDE SI: ¿Cuántas inyecciones le pusieron?	NÚMERO DE INYECCIONES........ [ ][ ] 90 INYECCIONES A MÁS........ 90 NINGUNO 00	 820
819 A	De estas inyecciones, ¿Cuántas fueron aplicadas por un doctor, una enfermera, un farmacéutico, un dentista u otro trabajador de la salud?	NÚMERO DE INYECCIONES........ [ ][ ] 90 INYECCIONES A MÁS........ 90 NINGUNO 00	 819 C

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
819 B	La última vez que usted recibió una inyección de un trabajador de salud, ¿a dónde fue usted a que le aplicaran la inyección? ESCRIBA EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ____________________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA .... 10 CENTRO DE SALUD MINSA .... 11 PUESTO DE SALUD MINSA .... 12 HOSPITAL DE ESSALUD........ .... 13 POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD.... 14 HOSPITAL / OTRO DE LAS FFAA Y PNP…….. 15 HOSPITAL / OTRO DE LA MUNICIPALIDAD…. 16 OTRO GOBIERNO: ______________________ 19 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR .... 20 FARMACIA / BOTICA... 21 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... 24 OTRO PRIVADO: ______________________ 29 (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE ONG................................ 31 HOSPITAL / OTRO DE LA IGLESIA……………. 32 **EN SU DOMICILIO**……………………………………. 41 **OTRO:** __________________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
819 C	¿La persona que le puso la inyección utilizó una jeringa y aguja nueva?	SI... 1 NO... 2 NO SABE 8	
820	¿Tiene usted seguro de salud?	SI... 1 NO... 2 →	 901
820 A	¿A qué institución corresponde el seguro que usted tiene? SONDEE: ¿Alguno más?	ESSALUD/IPSS .... A FUERZAS ARMADAS O POLICIALES .... B SEGURO INTEGRAL DE SALUD .... C ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD...................... D SEGURO PRIVADO .... E OTRO: ______________________________ X (ESPECIFIQUE)	

SECCIÓN 9. MORTALIDAD MATERNA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS
901	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre sus hermanos y hermanas, esto es, todos los hijos e hijas que su madre natural tuvo, incluyendo aquellos que viven en otro lugar, y aquellos que fallecieron Incluyéndose usted, ¿cuántos hijos nacidos vivos en total tuvo su mamá?	**NÚMERO DE HIJOS EN TOTAL** [ ][ ]
902	**VERIFIQUE 901:** DOS O MÁS HIJOS(AS) [ ] ↓ SÓLO UN HIJO (A) (LA ENTREVISTADA) [ ] → **PASE A 1000**	
903	De todos(as) los(as) hermanos(as) que usted tuvo, ¿cuántos nacieron antes que usted?	NÚMERO DE HERMANO(A)S ANTERIORES.................... [ ][ ]

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
904	¿Cuál es el nombre de su hermano (a) mayor y el nombre de quienes le siguen?	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)
905	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2	HOMBRE ..... 1 MUJER 2
906	¿Está vivo(a) (NOMBRE)?	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 908)** NS ..... 8 **PASE A (2)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 908)** NS ..... 8 **PASE A (3)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 908)** NS ..... 8 **PASE A (4)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 908)** NS ..... 8 **PASE A (5)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 908)** NS ..... 8 **PASE A (6)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 908)** NS ..... 8 **PASE A (7)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	SI ..... 1 NO ..... 2 **(PASE A 908)** NS ..... 8 **PASE A (8)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**
907	¿Qué edad tiene (NOMBRE) en años cumplidos?	[ ][ ] **PASE A (2)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (3)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (4)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (5)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (6)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (7)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (8)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**
908	Cuando (NOMBRE) murió ¿Vivía en la ciudad, en el pueblo o en el campo?	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8	CIUDAD..... 1 PUEBLO..... 2 CAMPO..... 3 NO SABE..... 8
909	Cuando (NOMBRE) murió ¿Vivía en la selva, en la sierra, en Lima Metropolitana o en otro lugar de la costa?	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP... 3 RESTO COSTA.. 4 NO SABE/OTRO. 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP.... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP.... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP.... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP.. 3 RESTO COSTA. 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP.. 3 RESTO COSTA.. 4 NO SABE/OTRO 8	SELVA..... 1 SIERRA..... 2 LIMA METROP.. 3 RESTO COSTA. 4 NO SABE/OTRO.. 8
910	¿En qué año murió (NOMBRE)?	[ ][ ][ ][ ] **(PASE A 912)** NS 9998	[ ][ ][ ][ ] **(PASE A 912)** NS 9998	[ ][ ][ ][ ] **(PASE A 912)** NS 9998	[ ][ ][ ][ ] **(PASE A 912)** NS 9998	[ ][ ][ ][ ] **(PASE A 912)** NS 9998	[ ][ ][ ][ ] **(PASE A 912)** NS 9998	[ ][ ][ ][ ] **(PASE A 912)** NS 9998
911	¿Cuántos años hace que (NOMBRE) murió?	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]	[ ][ ]
912	¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando murió?	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (2)	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (3)	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (4)	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (5)	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (6)	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (7)	[ ][ ] SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (8)
913	¿Estaba (NOMBRE) embarazada cuando murió?	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 916)** NO 2
914	¿Murió (NOMBRE) durante el parto de su hijo?	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2
915	¿Murió (NOMBRE) en los dos meses siguientes de interrumpir un embarazo o de terminar un parto?	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2	SI ..... 1 **(PASE A 917)** NO 2
916	¿Fue su muerte debido a complicaciones de un embarazo, de un aborto o de un parto?	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4	EMBARAZO..... 1 ABORTO..... 2 PARTO..... 3 NINGUNO..... 4
917	¿Cuántos hijos o hijas tuvo (NOMBRE) durante toda su vida?	[ ][ ] **PASE A (2)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (3)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (4)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (5)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (6)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (7)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**	[ ][ ] **PASE A (8)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 1000**

	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
904	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)
905	HOMBRE .... 1 MUJER 2	HOMBRE .... 1 MUJER 2	HOMBRE .... 1 MUJER 2	HOMBRE .... 1 MUJER 2	HOMBRE .... 1 MUJER 2	HOMBRE .... 1 MUJER 2	HOMBRE .... 1 MUJER 2	HOMBRE .... 1 MUJER 2
906	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A (9) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A (10) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A (11) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A (12) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A (13) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A (14) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO.................... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A (15) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 908) NS .... 8 PASE A 905 EN OTRO CUEST. PASE A 1000
907	PASE A (9) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (10) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (11) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (12) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (13) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (14) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (15) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A 905 EN OTRO CUEST. PASE A 1000
908	CIUDAD............... 1 PUEBLO............... 2 CAMPO................ 3 NO SABE............. 4	CIUDAD.............. 1 PUEBLO............. 2 CAMPO.............. 3 NO SABE............ 4	CIUDAD.............. 1 PUEBLO............. 2 CAMPO.............. 3 NO SABE............ 4	CIUDAD.............. 1 PUEBLO............. 2 CAMPO.............. 3 NO SABE............ 4	CIUDAD............. 1 PUEBLO............ 2 CAMPO............. 3 NO SABE........... 4	CIUDAD.............. 1 PUEBLO............. 2 CAMPO.............. 3 NO SABE............ 4	CIUDAD.............. 1 PUEBLO............. 2 CAMPO.............. 3 NO SABE............ 4	CIUDAD............. 1 PUEBLO............ 2 CAMPO............. 3 NO SABE........... 4
909	SELVA................. 1 SIERRA................ 2 LIMA METROP....... 3 RESTO COSTA..... 4 NO SABE/OTRO.... 8	SELVA................ 1 SIERRA.............. 2 LIMA METROP.... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA............... 1 SIERRA............. 2 LIMA METROP.... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA................ 1 SIERRA.............. 2 LIMA METROP.... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA............... 1 SIERRA............. 2 LIMA METROP... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO. 8	SELVA................ 1 SIERRA.............. 2 LIMA METROP.... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA............... 1 SIERRA............. 2 LIMA METROP.... 3 RESTO COSTA... 4 NO SABE/OTRO.. 8	SELVA............... 1 SIERRA............. 2 LIMA METROP... 3 RESTO COSTA.. 4 NO SABE/OTRO. 8
910	(PASE A 912) NS 9998	(PASE A 912) NS 9998	(PASE A 912) NS 9998	(PASE A 912) NS 9998	(PASE A 912) NS 9998	(PASE A 912) NS 9998	(PASE A 912) NS 9998	(PASE A 912) NS 9998
911								
912	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (9)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (10)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (11)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (12)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (13)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (14)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (15)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE (FINALICE)
913	SI .... 1 (PASE A 916) NO 2	SI .... 1 (PASE A 916) NO 2	SI .... 1 (PASE A 916) NO 2	SI .... 1 (PASE A 916) NO 2	SI .... 1 (PASE A 916) NO 2	SI .... 1 (PASE A 916) NO 2	SI .... 1 (PASE A 916) NO 2	SI .... 1 (PASE A 916) NO 2
914	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2
915	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2	SI .... 1 (PASE A 917) NO 2
916	EMBARAZO.......... 1 ABORTO............... 2 PARTO.................. 3 NINGUNO............. 4	EMBARAZO........ 1 ABORTO............. 2 PARTO................ 3 NINGUNO........... 4	EMBARAZO........ 1 ABORTO............. 2 PARTO................ 3 NINGUNO........... 4	EMBARAZO........ 1 ABORTO............. 2 PARTO............... 3 NINGUNO........... 4	EMBARAZO....... 1 ABORTO............ 2 PARTO............... 3 NINGUNO.......... 4	EMBARAZO........ 1 ABORTO............. 2 PARTO................ 3 NINGUNO........... 4	EMBARAZO........ 1 ABORTO............. 2 PARTO................ 3 NINGUNO........... 4	EMBARAZO....... 1 ABORTO............ 2 PARTO............... 3 NINGUNO.......... 4
917	PASE A (9) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (10) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (11) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (12) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (13) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (14) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A (15) SI NO HAY MÁS PASE A 1000	PASE A 905 EN OTRO CUEST. SI NO PASE A 1000

SECCIÓN 10. VIOLENCIA DOMÉSTICA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1000	VEA EN LA PORTADA DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL SI LA MUJER ESTÁ SELECCIONADA PARA APLICARLE LA SECCIÓN VIOLENCIA DOMÉSTICA ESTÁ SELECCIONADA ☐ ↓	NO ESTÁ SELECCIONADA ☐	1036
1000 A	**VERIFIQUE SI HAY ALGUIEN MÁS PRESENTE** NO CONTINÚE HASTA TENER COMPLETA PRIVACIDAD HAY PRIVACIDAD 1 ↓	NO HAY PRIVACIDAD 2	1036
1000 B	**LEA:** Ahora me gustaría preguntarle sobre algunos aspectos de sus relaciones familiares. Yo sé que algunas de estas preguntas son muy personales. Sin embargo, su respuesta es muy importante para ayudar a entender la condición de la mujer en el país. Permítame asegurarle que sus respuestas serán completamente confidenciales y nadie más tendrá conocimiento de lo que usted me diga.		
1001	**VERIFIQUE 501, 502, 505: ESTADO CONYUGAL** ACTUALMENTE CASADA/UNIDA ☐ ↓ SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA/ (LEER EN PASADO) ☐ ↓	NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA ☐	1013B

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	FRECUENTEMENTE	A VECES	NUNCA	PASE A
1002	Cuando dos personas se casan o viven juntas, ellos usualmente comparten los buenos y los malos momentos. En su relación con su (último) esposo (compañero): SI LA RESPUESTA ES SI, SONDEE: ¿Frecuentemente o a veces?					
A	¿Podría usted decirme si él es (era) cariñoso con usted?	CARIÑOSO ………..........	1	2	3	
B	¿Podría usted decirme si él pasa (pasaba) su tiempo libre con Usted?	TIEMPO LIBRE ……...........	1	2	3	
C	¿Podría usted decirme si él consulta (consultaba) su opinión en diferentes temas del hogar?	CONSULTAS……...............	1	2	3	
D	¿Podría usted decirme si él respeta (respetaba) sus deseos?	RESPETUOSO …….............	1	2	3	
E	¿Podría usted decirme si él respeta (respetaba) sus derechos?	DERECHOS.........................	1	2	3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	SI	NO	NS	PASE A
1003	Ahora voy a preguntarle sobre situaciones por las que pasan algunas mujeres. Por favor dígame si las siguientes frases se aplican a la relación con su (último) esposo (compañero):					
A	¿Su esposo (compañero) se pone (ponía) celoso o molesto si usted conversa (conversaba) con otro hombre?	CELOSO ……..…………….....	1	2	8	
B	¿El la acusa (acusaba) frecuentemente de ser infiel?	INFIEL …..……………….…...	1	2	8	
C	¿El le impide (impedía) que visite o la visiten sus amistades?	VISITA AMISTADES ……….	1	2	8	
D	¿El trata (trataba) de limitar las visitas/contactos a su familia?	VISITA FAMILIA ……………	1	2	8	
E	¿El insiste (insistía) siempre en saber todos los lugares donde usted va (iba)?	SABER DONDE VA………..	1	2	8	
F	¿El desconfía (desconfiaba) de usted con el dinero?	DESCONFIANZA …………..	1	2	8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS			CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1004	Ahora, si usted me permite, necesito hacerle algunas preguntas sobre la relación de pareja con su (último) esposo (compañero). Su (último) esposo (compañero) alguna vez:				
A	¿Le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás?	SI …….. 1 → NO …… 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA …… 1 ALGUNAS VECES ……….. 2 NUNCA ……………......... 3	
B	¿La ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted?	SI …….. 1 → NO …… 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA …… 1 ALGUNAS VECES ……….. 2 NUNCA ……………......... 3	
C	¿La ha amenazado con irse de la casa, quitarle a los hijos o la ayuda económica?	SI …….. 1 → NO …… 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA …… 1 ALGUNAS VECES ……….. 2 NUNCA ……………......... 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
1005	Su (último) esposo (compañero) alguna vez:				
A	¿La empujó, sacudió o le tiró algo?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
B	¿La abofeteó o le retorció el brazo?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
C	¿La golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
D	¿La ha pateado o arrastrado?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
E	¿Trató de estrangularla o quemarla?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
F	¿La atacó/agredió con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
G	¿La amenazó con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
H	¿Ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales aunque usted no quería?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
I	¿La obligó a realizar actos sexuales que usted no aprueba?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
1006	**VERIFIQUE 1005:** POR LO MENOS UN 'SI' ☐		NINGÚN SI ☐ →		1009
1007	¿Cuánto tiempo después de haberse casado/unido con su (último) esposo (compañero) empezaron a suceder esas cosas? SI MENOS DE UN AÑO, AÑOTE '00'		NÚMERO DE AÑOS .... ☐☐ ANTES DE CASARSE/VIVIR JUNTOS........................ 95 DESPUÉS DE SEPARARSE/DIVORCIARSE.............. 96		
1008	Por favor dígame si le ha sucedido algo de lo siguiente como resultado de algo que su esposo (compañero) le hizo:				
A	¿Tuvo moretones y dolores?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
B	¿Tuvo una herida o lesión, hueso y dientes rotos, quemaduras?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
C	¿Tuvo que ir al médico o centro de salud a causa de algo que él le hizo?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
D	¿Tuvo que ir al curandero, huesero u otra persona a causa de algo que él le hizo?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
1009	¿ Alguna vez usted pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente a su esposo (compañero) en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente?		SI.. 1 NO.. 2		 1011
1010	En los últimos 12 meses, entre ___________ del año pasado y ___________ de este año, ¿Con qué frecuencia usted pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente a su esposo (compañero) en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando?		MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3		
1011	¿Su esposo (compañero) toma (ba) bebidas alcohólicas?		SI.. 1 NO.. 2		 1013A
1012	¿Su esposo (compañero) se embriaga(ba) con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?		MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3		
1012A	**VERIFIQUE 1006:** POR LO MENOS UN SI ☐		NINGÚN SI ☐ →		1013 A
1012B	Cuando su esposo (compañero) la ha agredido/golpeado, ¿se encontraba bajo los efectos de haber consumido licor o drogas o ambas cosas?	SI .... 1 → NO 2	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ...... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1013	**VERIFIQUE 501, 502, 505: ESTADO CONYUGAL** **1013A** CASADA/CONVIVIENTE SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA ☐ Desde cuando usted tenía 15 años de edad. ¿Alguna vez otra persona, aparte de su (actual/último) esposo/ compañero le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente? **1013B** NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA ☐ Desde cuando usted tenía 15 años de edad, ¿Alguna persona le pegó, abofeteó, pateó, o la maltrató físicamente?	SI .... 1 NO .... 2 NO RESPONDE 8	 1018 1018
1014	¿Quién la ha maltratado físicamente de esa manera? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	MADRE .... A PADRE .... B MADRASTRA .... C PADRASTRO .... D HERMANA .... E HERMANO .... F HIJA .... G HIJO .... H EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO .... I SUEGRA .... J SUEGRO .... K OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO .... L OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO .... M OTRO PARIENTE FEMENINO .... N OTRO PARIENTE MASCULINO .... O AMIGA/CONOCIDA .... P AMIGO/CONOCIDO .... Q MAESTRO(A)/PROFESOR(A) .... R EMPLEADOR(A) .... S EXTRAÑO(A) .... T OTRA ______________ X (ESPECIFIQUE)	
1015	**VERIFIQUE 1014:** MÁS DE UN CÓDIGO CIRCULADO ☐	SOLO UN CÓDIGO CIRCULADO ☐	1017
1016	De las personas mencionadas ¿Quién le pegó, abofeteó, pateó o la maltrató físicamente con mayor frecuencia?	MADRE .... 01 PADRE .... 02 MADRASTRA .... 03 PADRASTRO .... 04 HERMANA .... 05 HERMANO .... 06 HIJA .... 07 HIJO .... 08 EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO .... 09 SUEGRA .... 10 SUEGRO .... 11 OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO .... 12 OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO .... 13 OTRO PARIENTE FEMENINO .... 14 OTRO PARIENTE MASCULINO .... 15 AMIGA/CONOCIDA .... 16 AMIGO/CONOCIDO .... 17 MAESTRO(A)/PROFESOR(A) .... 18 EMPLEADOR(A) .... 19 EXTRAÑO(A) .... 20 OTRA ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	
1017	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces esa persona le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente?	NÚMERO DE VECES .... ☐☐	
1018	**VERIFIQUE 210, 226 Y 230 HIJOS NACIDOS VIVOS, EMBARAZO ACTUAL O PÉRDIDAS** ALGUNA VEZ EMBARAZADA ☐	NUNCA EMBARAZADA ☐	1021
1019	¿Alguna vez alguien le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente estando embarazada?	SI .... 1 NO 2	 1021

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1020	¿Quién la ha maltratado físicamente de esa manera? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	ACTUAL (ÚLTIMO) ESPOSO/COMPAÑERO ………… A MADRE ……… B PADRE ……… C MADRASTRA ……… D PADRASTRO ……… E HERMANA ……… F HERMANO ……… G HIJA ……… H HIJO ……… I EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO ……… J SUEGRA ……… K SUEGRO ……… L OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO……… M OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO……… N OTRO PARIENTE FEMENINO ……… O OTRO PARIENTE MASCULINO ……… P AMIGA/CONOCIDA ……… Q AMIGO/CONOCIDO ……… R MAESTRO(A) / PROFESOR(A) ……… S EMPLEADOR(A) ……… T EXTRAÑO(A) ……… U OTRA ______________________ X (ESPECIFIQUE)	
1021	**VERIFIQUE 1005, 1013 Y 1019:** POR LO MENOS UN 'SI' ☐	NINGÚN 'SI' ☐	→ 1025
1022	Cuando la han maltratado ¿usted le ha pedido ayuda a personas cercanas a usted?	SI……… 1 NO……… 2	 2 → 1023A
1023	¿A quién le ha pedido ayuda? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE	MADRE ……… A PADRE ……… B HERMANA ……… C HERMANO ……… D ACTUAL (ÚLTIMO) ESPOSO (COMPAÑERO)………… E SUEGRA ……… F SUEGRO ……… G OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO……… H OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO……… I OTRO PARIENTE FEMENINO ……… J OTRO PARIENTE MASCULINO ……… K AMIGO(A) ……… L VECINO(A) ……… M OTRA ______________________ X (ESPECIFIQUE)	
1023A	Cuando fue maltratada, ¿Ud. ha acudido a alguna institución para buscar ayuda? SI HA ASISTIDO ¿a cuál institución ha acudido? ¿Alguna otra institución?	COMISARÍA……… A JUZGADO ……… B FISCALIA ……… C DEFENSORIA MUNICIPAL (DEMUNA) ……… D MINISTERIO DE LA MUJER (MIMDES) ……… E DEFENSORIA DEL PUEBLO ……… F ESTABLECIMIENTO DE SALUD ……… G ORGANIZACIÓN PRIVADA……… H OTRA: ______________________ X (ESPECIFIQUE) NO / NUNCA HA BUSCADO AYUDA……… Z	A–X → 1025
1024	¿Cuál es la principal razón por la cual usted nunca buscó ayuda?	NO SABIA DONDE IR / NO CONOCE SERVICIOS……. 01 NO ERA NECESARIO……… 02 DE NADA SIRVE……… 03 COSAS DE LA VIDA……… 04 MIEDO AL DIVORCIO/SEPARACIÓN ……… 05 MIEDO A QUE LE PEGARA DE NUEVO A ELLA O A SUS HIJOS ……… 06 MIEDO DE CAUSARLE UN PROBLEMA A LA PERSONA QUE LE PEGO ……… 07 VERGUENZA……… 08 ELLA TENÍA LA CULPA ……… 09 OTRA ______________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
1025	Hasta donde usted sabe ¿Su papá le pegó alguna vez a su mamá?	SI……… 1 NO……… 2 NO SABE ……… 8	
1026	¿Conoce usted algún caso de una vecina, conocida o familiar que haya muerto por violencia de su pareja o ex-pareja?	SI……… 1 NO……… 2 NO SABE ……… 8	

1027	VERIFIQUE 203 AL MENOS UN HIJO / HIJA QUE VIVE EN EL HOGAR ☐	NINGUN HIJO / HIJA VIVE EN EL HOGAR ☐	→ 1032
1028	¿Quién reprende o castiga a sus hijos en el hogar ? ¿Quién màs?	PADRE BIOLOGICO .... A MADRE BIOLÓGICA :...................................... B OTRO : ____________ X (ESPECIFIQUE) NADIE / NO LOS CASTIGAN .... Y	→ 1032
1029	SI 1028 = A ☐	SI 1028 = B ☐	SI 1028 = X ☐

1030	A. ¿De qué manera castiga su esposo/compañero a su(s) hijo(s)?	B. ¿De qué manera castiga Ud. a su(s) hijo(s)?	C. ¿De qué manera castiga esa persona a su(s) hijo(s)?
INDAGUE ¿De alguna otra forma?...			
PALMADAS	A	A	A
REPRIMENDA VERBAL	B	B	B
PROHIBIÈNDOLES ALGO QUE LES GUSTA	C	C	C
PRIVANDOLOS DE LA ALIMENTACIÒN	D	D	D
CON GOLPES O CASTIGOS FISICOS	E	E	E
DEJÀNDOLOS ENCERRADOS	F	F	F
IGNORÀNDOLOS	G	G	G
PONÌENDOLES MÀS TRABAJO	H	H	H
DEJÀNDOLOS FUERA DE CASA	I	I	I
ECHÀNDOLES AGUA	J	J	J
QUITÀNDOLES LA ROPA	K	K	K
QUITÀNDOLES LAS PERTENENCIAS	L	L	L
QUITÀNDOLES EL APOYO ECONÒMICO	M	M	M
OTRA: ____________ (ESPECIFIQUE)	X	____________ X (ESPECIFIQUE)	____________ X (ESPECIFIQUE)

1031	En el mes de _______ ¿Alguno de sus hijos fue castigado por su mal comportamiento?	SI...................................... 1 NO...................................... 2 NO SABE 8	
1032	¿En qué forma la castigan ó castigaban a Ud. sus padres? ¿De alguna otra forma? CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	PALMADAS .... A REPRIMENDA VERBAL .... B PROHIBIÉNDOLE ALGO QUE LE GUSTA.................. C PRIVÁNDOLA DE LA ALIMENTACIÓN..................... D GOLPEÁNDOLA...................................... E QUEMÁNDOLA...................................... F DEJÁNDOLA ENCERRADA.............................. G IGNORÁNDOLA...................................... H PONÍENDOLE MÁS TRABAJO.......................... I DEJÁNDOLA FUERA DE CASA.......................... J HUNDÍENDOLA EN AGUA.............................. K QUITÁNDOLE LA ROPA.............................. L QUITÁNDOLE LAS PERTENENCIAS...................... M QUITÁNDOLE EL APOYO ECONÒMICO.................. N OTRA: ____________ X (ESPECIFIQUE) NO ME CASTIGAN / CASTIGABAN...................... Y	
1033	¿Cree Ud. que para educar a los hijos es necesario el castigo físico? **SI DIJO: "SI"** ¿Con qué frecuencia?	FRECUENTEMENTE...................................... 1 ALGUNA VECES...................................... 2 NO / NUNCA 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1034	AGRADEZCA DE NUEVO A LA ENTREVISTADA Y REGISTRE SI DURANTE LA APLICACIÓN DE ESTA SECCIÓN HUBO NIÑOS PRESENTES TODO EL TIEMPO O ALGUNAS VECES	**TODO EL TIEMPO** / **ALGUNAS VECES** / **NO PRES.** MENOR 10 AÑOS................. 1 2 3 MAYOR 10 AÑOS 1 2 3	
1035	INDIQUE SI TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA PORQUE ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES PERSONAS TRATARON DE ESCUCHAR O ENTRARON EN LA HABITACIÓN O INTERFIRIERON DE ALGUNA OTRA FORMA	**SI, UNA VEZ** / **SI, MÁS DE UNA VEZ** / **NO** ESPOSO/COMPAÑERO......... 1 2 3 OTRO HOMBRE ADULTO ..... 1 2 3 OTRA MUJER ADULTA 1 2 3	
	ENTREVISTADORA: SI LA INFORMANTE CUENTA CON LA TARJETA DE VACUNACIÓN, NO OLVIDE DE TRANSCRIBIR LA INFORMACION A LAS PREGUNTAS 456 Y 466E.		
1036	ANOTE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA	HORA.. [ ][ ] MINUTOS... [ ][ ]	

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista:

INSTRUCCIONES GENERALES

- EN CADA CASILLA SÓLO DEBE APARECER UN CÓDIGO.
- LAS COLUMNAS **1 Y 4**, DEBEN LLENARSE COMPLETAMENTE.

INFORMACIÓN A SER CODIFICADA EN CADA COLUMNA.

COL. 1: Nacimientos, Embarazos, Uso de Anticonceptivos

N NACIMIENTOS
E EMBARAZOS
T TERMINACIONES

0 NINGÚN MÉTODO
1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA
2 ESTERILIZACIÓN MASCULINA
3 PÍLDORAS
4 DIU
5 INYECCIONES
6 IMPLANTES O NORPLANT
7 CONDÓN
8 CONDÓN FEMENINO
9 ESPUMA/JALEA/ÓVULOS (VAGINALES)
J AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)
K ABSTINENCIA PERIÓDICA
L RETIRO
M ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA
X OTRO: ________________________
(ESPECIFIQUE)

COL 2: Discontinuidad de Uso de Anticonceptivo

1 QUEDÓ EMBARAZADA MIENTRAS LO USABA
2 DESEABA QUEDAR EMBARAZADA
3 MARIDO DESAPROBÓ
4 EFECTOS COLATERALES
5 MOTIVOS DE SALUD
6 ACCESO/DISPONIBILIDAD
7 DESEABA MÉTODO MÁS EFECTIVO
8 USO INCONVENIENTE
9 SEXO POCO FRECUENTE/MARIDO AUSENTE
C COSTO
F FATALISTA
A DIFÍCIL QUEDAR EMBARAZADA/MENOPAUSIA
D DISOLUCIÓN MARITAL/SEPARACIÓN

X OTRO: ______________________________
(ESPECIFIQUE)
Z NO SABE

COL 3: Fuente de Anticoncepción

1 HOSPITAL MINSA
2 CENTRO DE SALUD MINSA
3 PUESTO DE SALUD MINSA
4 PROMOTOR DE SALUD MINSA
5 HOSPITAL DE ESSALUD
6 POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD
7 HOSPITAL /OTRO DE LAS FFAA Y PNP
8 HOSPITAL /OTRO DE LA MUNICIPALIDAD

A OTRO GOBIERNO:______________________
(ESPECIFIQUE)
B CLÍNICA PARTICULAR
C FARMACIA / BOTICA
D CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR
E OTRO SECTOR PRIVADO:__________________________
(ESPECIFIQUE)
F CLÍNICA/POSTA DE ONG
G PROMOTORES DE ONG
H HOSPITAL /OTRO DE LA IGLESIA
I TIENDA / SUPERMERCADO / HOSTAL
J AMIGOS / PARIENTES
K NADIE/SE AUTORECETO
X OTRO: ______________________________
(ESPECIFIQUE)

COL 4: Matrimonio / Unión

X EN UNIÓN (CASADA O CONVIVIENTE)
O NO EN UNIÓN

1				1	2		3	4		
		12	DIC			01			DIC	
		11	NOV			02			NOV	
		10	OCT			03			OCT	
		09	SEP			04			SEP	
	2	08	AGO			05			AGO	2
	0	07	JUL			06			JUL	0
	1	06	JUN			07			JUN	1
	1	05	MAY			08			MAY	1
		04	ABR			09			ABR	
		03	MAR			10			MAR	
		02	FEB			11			FEB	
		01	ENE			12			ENE	
		12	DIC			13			DIC	
		11	NOV			14			NOV	
		10	OCT			15			OCT	
		09	SEP			16			SEP	
	2	08	AGO			17			AGO	2
	0	07	JUL			18			JUL	0
	1	06	JUN			19			JUN	1
	0	05	MAY			20			MAY	0
		04	ABR			21			ABR	
		03	MAR			22			MAR	
		02	FEB			23			FEB	
		01	ENE			24			ENE	
		12	DIC			25			DIC	
		11	NOV			26			NOV	
		10	OCT			27			OCT	
		09	SEP			28			SEP	
	2	08	AGO			29			AGO	2
	0	07	JUL			30			JUL	0
	0	06	JUN			31			JUN	0
	9	05	MAY			32			MAY	9
		04	ABR			33			ABR	
		03	MAR			34			MAR	
		02	FEB			35			FEB	
		01	ENE			36			ENE	
		12	DIC			37			DIC	
		11	NOV			38			NOV	
		10	OCT			39			OCT	
		09	SEP			40			SEP	
	2	08	AGO			41			AGO	2
	0	07	JUL			42			JUL	0
	0	06	JUN			43			JUN	0
	8	05	MAY			44			MAY	8
		04	ABR			45			ABR	
		03	MAR			46			MAR	
		02	FEB			47			FEB	
		01	ENE			48			ENE	
		12	DIC			49			DIC	
		11	NOV			50			NOV	
		10	OCT			51			OCT	
		09	SEP			52			SEP	
	2	08	AGO			53			AGO	2
	0	07	JUL			54			JUL	0
	0	06	JUN			55			JUN	0
	7	05	MAY			56			MAY	7
		04	ABR			57			ABR	
		03	MAR			58			MAR	
		02	FEB			59			FEB	
		01	ENE			60			ENE	
		12	DIC			61			DIC	
		11	NOV			62			NOV	
		10	OCT			63			OCT	
		09	SEP			64			SEP	
	2	08	AGO			65			AGO	2
	0	07	JUL			66			JUL	0
	0	06	JUN			67			JUN	0
	6	05	MAY			68			MAY	6
		04	ABR			69			ABR	
		03	MAR			70			MAR	
		02	FEB			71			FEB	
		01	ENE			60			ENE	

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista: ______________________________

Algun otro comentario: ______________________________

Nombre de la Supervisora: ____________________ Fecha: ____________